



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



**EDITAL Nº 01/2016/Campus Tefé/IFAM**

**PROCESSO DE SELEÇÃO PARA A CONCESSÃO DE BENEFÍCIO DO PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL  
ANO LETIVO DE 2016**

O DIRETOR GERAL DO **CAMPUS TEFÉ**, DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO **AMAZONAS – IFAM**, nomeado pela Portaria nº 523 – GR/IFAM, de 02 de abril de 2014, publicada no DOU do dia 03 subsequente, no uso de suas atribuições legais e regimentais e, considerando o Decreto Federal nº 7.234, de 19 de julho de 2010, que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, a Resolução Nº 13-CONSUP/IFAM aprovada pelo Conselho Superior do IFAM, em 9 de junho de 2011, e que institui a Política de Assistência Estudantil no âmbito do IFAM, a Portaria nº 1.000-GR/IFAM, de 7 de outubro de 2011, bem como a Resolução nº 94-CONSUP/IFAM, de 23 de dezembro de 2015, que dispõe sobre a Nova Organização Didático-Acadêmica do IFAM, torna público o presente **EDITAL de Processo de Seleção de Estudantes para a Concessão de Benefícios por intermédio do Programa Socioassistencial Estudantil no Ano Letivo de 2016**.

**1 DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

- 1.1 O Programa Socioassistencial Estudantil é destinado a todos os discentes com renda *per capita* mensal de até um salário mínimo e meio, prioritariamente, aos que se encontram em situação de vulnerabilidade social e que estejam matriculados e com frequência regular nos cursos ofertados em todos os níveis e modalidades de ensino pelo IFAM, conforme o que estabelece a Política de Assistência Estudantil do IFAM em vigor.
- 1.2 O número de discentes beneficiados pelo Programa Socioassistencial Estudantil será definida de acordo com a disponibilidade de recursos financeiros previstos na Matriz Orçamentária para o Exercício de 2016 no IFAM, o que não implica na concessão de benefícios a todos os discentes inscritos.

**2 DOS BENEFÍCIOS DO PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL**

**2.1 Benefício Alimentação:**

- 2.1.1 Consiste no repasse mensal do benefício para discentes **regularmente matriculados e frequentando um dos Cursos da Educação Profissional Técnica de Nível Médio ofertados pelo Campus Tefé, prioritariamente, aqueles em situação de vulnerabilidade social**.
- 2.1.2 O Benefício Alimentação poderá ser concedido ao discente mediante:
  - I. Repasse direto do valor de **até R\$ 176,00 (cento e setenta e seis reais) mensais**, na condição de ajuda de custo para o discente alimentar-se em seu turno de aula no *campus*, quando da impossibilidade deste atendê-lo via fornecimento direto do serviço descrito no item 2, com recurso orçamentário provindo da Fonte 100;
  - II. Fornecimento de refeição direta ao discente por meio de contratação de empresa terceirizada, acordo de cooperação técnica com Prefeituras ou Secretarias de Educação no município, que forneçam o citado serviço nas dependências do *campus*, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100 e 112;
  - III. Fornecimento de refeição direta ao discente, subsidiado, manipulado e produzido dentro e pelo próprio *campus*, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100, 112 e também do FNDE/PNAE (Programa de Alimentação Escolar).
- 2.1.3 O discente fará jus a apenas uma das alternativas de subsídio da alimentação prevista no subitem 2.1.2.
- 2.1.4 A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

**2.2 Benefício Transporte:**

- 2.2.1 O Benefício Transporte tem como objetivo contribuir para o deslocamento do discente que não dispõe de meios para provê-lo, no percurso de sua residência até o *campus*, durante os dias letivos, em transportes coletivos. O benefício poderá ser concedido sob a forma de:
  - I. Repasse direto ao discente do valor de **até R\$ 136,00 (cento e trinta e seis reais) mensais** na condição de ajuda de custo para o custeio de seu deslocamento, com recurso orçamentário provindo da Fonte 100;
  - II. Fornecimento do serviço de transporte via condução escolar pelo *campus*.
- 2.2.2 O repasse poderá ser realizado de forma direta, mediante processo licitatório, à empresa terceirizada ou em cooperação técnica com as Prefeituras e Secretarias de Educação nos municípios, responsáveis pelo transporte de discentes matriculados e com frequência regular em um dos cursos ofertados no *campus*, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100 e 112.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



2.2.3 Não será custeado por este benefício o percurso realizado por qualquer transporte escolar do IFAM ou qualquer outro já subsidiado pelo MEC.

2.2.4 A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

### 2.3 Benefício Moradia:

2.3.1 O Benefício Moradia é um subsídio a ser ofertado ao discente selecionado via processo seletivo em municípios distintos do Campus do IFAM que esteja, prioritariamente, em situação de vulnerabilidade social, e que não possua qualquer apoio familiar ou de terceiros para garantir sua moradia no município em que irá frequentar curso no IFAM. Poderá ser concedido sob a forma de:

- I. Inclusão do discente no regime de internato do *campus*, mediante o oferecimento de moradia e alimentação nas dependências do *campus*;
- II. Repasse direto do valor de **até R\$ 200,00 (duzentos reais) mensais** ao discente como forma de ajuda de custo para que o mesmo possa complementar o valor de seu aluguel no município onde está localizado o *campus*, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100 e 112;
- III. A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

### 2.4 Benefício Alojamento:

2.4.1 O Benefício Alojamento é um subsídio voltado aos discentes, prioritariamente, em vulnerabilidade social, para contribuir na aquisição de produtos de uso pessoal para sua higiene, imprescindíveis à sua condição de discente inserido no Regime de Internato no *campus*. Poderá ser concedido sob a forma de:

- I. Repasse direto ao discente do valor de **até R\$ 84,00 (oitenta e quatro reais) mensais** de forma que o mesmo possa adquirir seu *kit* de higiene pessoal, inserido no sistema de internato, com recurso orçamentário provindo da Fonte 100;
- II. Distribuição mensal pelo *campus* do *kit* de higiene pessoal ao discente inserido no sistema de internato, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100 e 112;
- III. Após análise da situação de vulnerabilidade social do discente, poderá ser concedido o valor do benefício dobrado no primeiro mês de repasse;
- IV. A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

### 2.5 Benefício Creche:

2.5.1 O Benefício Creche é o repasse direto do valor do benefício a título de ajuda de custo para apoiar ao discente, prioritariamente, em situação de vulnerabilidade social, que comprovadamente não possua apoio familiar, um responsável ou cuidador direto para seu(s) filho(s), com idade de até seis anos de idade, no turno em que frequenta o curso no IFAM.

2.5.2 Para esta modalidade, é obrigatória a apresentação da certidão de nascimento (original e cópia) do(a) filho(a) que depende diretamente do cuidado do(a) estudante em horário em que frequenta o curso no IFAM.

2.5.3 O valor do benefício poderá ser de **até R\$ 200,00 (duzentos reais) mensais**, com recurso orçamentário provindo da Fonte 100;

2.5.4 A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

### 2.6 Benefício Material Didático-Pedagógico e Escolar:

2.6.1 O Benefício Material Didático-Pedagógico e Escolar é o auxílio ao discente que comprovadamente não possua meios de custear despesas educacionais decorrentes de necessidades de material didático-pedagógico e material escolar relacionado à sua atividade educacional no IFAM, podendo ser concedido sob a forma de:

- I. Repasse direto ao discente do valor de **até R\$ 106,00 (cento e seis reais) mensais** de forma que o mesmo possa adquirir seu *kit* Material Didático-Pedagógico e Escolar, com recurso orçamentário provindo da Fonte 100;
- II. Distribuição semestral pelo *campus* do *kit* Material Didático-Pedagógico e Escolar ao discente, podendo ser conjugados recursos orçamentários provindos das Fontes 100 e 112;
- III. Não será contemplada neste benefício a aquisição de livros didáticos em substituição aos que são fornecidos pelo FNDE ou qualquer outro constante na relação de custeio já financiado pelo Governo Federal;
- IV. A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres, caso o discente seja aprovado nos editais específicos do *campus*.

## 3 DAS INSCRIÇÕES

Rua João Stefano, nº 625 – Bairro: Juruá - Tefé/AM- CEP: 69.552-250 – Fone: (0xx92) - 98419-2030

<http://www.ctefe.ifam.edu.br> - E-mail: [dap.tefe@ifam.edu.br](mailto:dap.tefe@ifam.edu.br) - [depe.tefe@ifam.edu.br](mailto:depe.tefe@ifam.edu.br)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



- 3.1 A inscrição do discente implica o conhecimento e a tácita aceitação das condições estabelecidas neste Edital, acerca das quais o candidato não poderá alegar desconhecimento.
- 3.2 As inscrições serão realizadas em local, dias e horários previstos em Edital a ser publicado pelo *campus*, conforme especificado nos subitens 3.2.1, 3.2.2 e 3.2.3:
- 3.2.1 **Solicitação do benefício pela 1ª vez em 2016:**
- I. Entrega pelo discente do **Cadastro Socioeconômico** preenchido e assinado;
  - II. Cópia do comprovante de Residência;
  - III. Cópia dos documentos comprobatórios da Renda Familiar (conforme Anexo II da Portaria Normativa Nº 18-MEC, de 11/10/2012); e
  - IV. Realização da Entrevista Social (obrigatória).
- 3.2.2 **Renovação de inscrição para estudantes atendidos em 2015:**
- I. Entrega pelo discente da **Ficha de Atualização de Cadastro Socioeconômico**, preenchida e assinada;
  - II. Cópia dos documentos comprobatórios da Renda Familiar atualizada (conforme Anexo II da Portaria Normativa Nº 18-MEC, de 11/10/2012);
  - III. Comprovante do desempenho acadêmico – Histórico Acadêmico e/ou Boletim Escolar; e
  - IV. Realização da Entrevista Social, quando a equipe técnica do serviço social considerar necessária.
- 3.3 A inscrição somente se efetivará mediante a apresentação da documentação solicitada no item 3.2.1 e 3.2.2. Os discentes devem obedecer rigorosamente à data e o horário limite de encerramento das inscrições previsto no respectivo Edital.
- 3.4 As informações prestadas no **Cadastro Socioeconômico** e/ou na **Ficha de Atualização de Cadastro Socioeconômico**, bem como, as cópias dos documentos serão de inteira responsabilidade do discente, cabendo ao Setor de Serviço Social o direito de eliminar do Processo Seletivo, aquele discente cujas informações apresentadas sejam inconsistentes.
- 3.5 Fica sob a responsabilidade do discente, anexar toda documentação exigida.

#### 4 DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

- 4.1 A seleção será realizada por meio de análise socioeconômica da situação do estudante pelo setor de Serviço Social, exceto para o caso do benefício alimentação previsto no subitem 2.1.2, inciso II.
- 4.2 Quanto aos critérios estabelecidos, serão atendidos prioritariamente estudantes oriundos da rede pública de educação básica de ensino e/ou com a menor renda familiar *per capita*, num patamar máximo de até um salário mínimo e meio vigente, conforme disponibilidade orçamentária de cada *campus* para 2016.
- 4.3 Todos os benefícios socioassistenciais serão destinados, prioritariamente, aos discentes que se encontrem em situação de vulnerabilidade social, sendo atendidos os demais, dentro da disponibilidade orçamentária de cada *campus*, após o atendimento dos discentes cuja avaliação indicar situação de vulnerabilidade socioeconômica.
- 4.4 Considera-se **renda familiar** a soma dos rendimentos recebidos por todos os membros da família que residem no mesmo domicílio e **renda per capita** a divisão da renda familiar pelo total de membros da família.
- 4.5 Os discentes selecionados deverão cumprir todas as exigências constantes neste Edital.
- 4.6 Para os discentes solicitantes de renovação dos benefícios do Programa Socioassistencial do IFAM, será exigido:
- I. Frequência igual ou superior a 75% em todas as disciplinas, conforme Resolução Nº 94/2015-CONSUP/IFAM;
  - II. Aproveitamento acadêmico suficiente, com a média igual ou superior 6,0 (seis) em todos os componentes curriculares ou disciplinas, conforme Resolução Nº 94/2015-CONSUP/IFAM;
  - III. Em caso de discentes que se encontrarem em situação de progressão parcial, deverá ser apresentado o Parecer Pedagógico justificando seu desempenho acadêmico.
- 4.7 A seleção de discentes participantes do Programa Socioassistencial Estudantil em 2015 não implica que receberão os mesmos benefícios em 2016.
- 4.8 O Processo de Seleção para o Programa Socioassistencial Estudantil – 2016 – 1º e 2º semestres obedecerão às seguintes fases:
- 1ª Fase:** Abertura do Edital pela Direção Geral do *Campus*;
  - 2ª Fase:** Inscrição pelo discente, por intermédio do preenchimento do **Cadastro Socioeconômico** e/ou da **Ficha de Atualização Cadastral** (quando se tratar de renovação de inscrição), entrega da documentação e da Entrevista Social, nos casos em que a equipe técnica julgar necessário;
  - 3ª Fase:** Análise das informações declaradas no **Cadastro Socioeconômico** e/ou na **Ficha de Atualização de Cadastro Socioeconômico** pelo estudante e dos documentos comprobatórios;
  - 4ª Fase:** Entrevista com a Assistente Social;
  - 5ª Fase:** Divulgação dos nomes dos discentes selecionados;
  - 6ª Fase:** A concessão do benefício dar-se-á mediante a assinatura do **Termo de Compromisso do Programa Socioassistencial Estudantil** pelo discente selecionado junto ao Serviço Social.
- 4.9 A vigência do auxílio corresponderá ao Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres conforme estiver previsto neste Edital.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



## 5 DOS CRITÉRIOS DE ELIMINAÇÃO

- 5.1 Será eliminado do Processo de Seleção para o Programa Socioassistencial Estudantil o discente que não cumprir as condições estabelecidas neste Edital.

## 6 DO ENCERRAMENTO DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO

- 6.1 Poderá ter cancelado o(s) benefício(s) concedido(s) pelo Programa Socioassistencial Estudantil o discente que:
- Não atingir o mínimo de 75% de frequência, salvo em faltas justificadas na forma da legislação vigente em suas atividades acadêmicas, bem como, aproveitamento acadêmico suficiente, conforme Resolução Nº 94/2015-CONSUP/IFAM;
  - Deixar de apresentar ao Serviço Social o documento comprobatório de frequência e desempenho acadêmico, por quaisquer motivos, bimestral e semestralmente (dependendo do nível e/ou modalidade de ensino);
  - For transferido para outra Instituição de Ensino;
  - Trancar sua Matrícula;
  - Abandonar e/ou desistir do curso;
  - Desistir do benefício por iniciativa própria;
  - Deixar de comunicar ao Serviço Social alteração da realidade socioeconômica do grupo familiar que descaracterize a condição de vulnerabilidade social do discente;
  - Estiver sendo beneficiado por outros Programas/Projetos no âmbito do IFAM que concedam benefícios de mesma natureza que o Programa Socioassistencial Estudantil;
  - Infringir as Normas Disciplinares da Instituição;
  - Utilizar os benefícios recebidos para outra destinação que não o custeio de suas despesas educacionais, uma vez constatado, sendo o discente passivo de penalidades da Política de Assistência Estudantil, bem como, da legislação vigente, que dispõe sobre o uso indevido de créditos orçamentários públicos;
  - Não efetuar o saque do benefício junto à rede bancária credenciada. Tal atitude será compreendida como desistência do discente. Não lhe caberá direito de receber pagamento retroativo, exceto nas situações de impedimento de saúde comprovada pelo estudante que efetue mensalmente o saque por ordem bancária;
  - A constatação, a qualquer tempo, de inidoneidade de documento apresentado ou falsidade de informação prestada pelo discente em seu cadastro social levará ao encerramento da concessão do benefício;
  - Descumprimento pelo discente das condições estabelecidas no presente regulamento e no **Termo de Compromisso** por ele assinado;
  - Que tenha sido beneficiado em 2015, mas que não alcançou rendimento acadêmico suficiente, exceto em caso de progressão parcial.

## 7 DA PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

- 7.1 A divulgação do resultado final está condicionada ao cronograma contido neste Edital, devendo o mesmo ser publicado nas dependências do *Campus Tefé* e no site [www.ctefe.ifam.edu.br](http://www.ctefe.ifam.edu.br), podendo sofrer alteração para antes ou depois dessa data.
- 7.2 O discente selecionado deverá comparecer à **reunião** junto ao *campus* ao qual está vinculado, para orientações e assinatura do **Termo de Compromisso do Programa Socioassistencial Estudantil**, conforme calendário a ser publicado pelo *campus*.

## 8 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO NO CAMPUS

Datas	Cronograma de Atividades	Local
04/03/2016	Publicação do Edital Programa Sociassistencial <b>Nº01/2016/Campus Tefé/IFAM</b>	Mural do Campus Tefé e <a href="http://www.ctefe.ifam.edu.br">www.ctefe.ifam.edu.br</a>
07 a 09/03/2016	Período de Inscrição	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé
10 a 15/03/2016	Análise das informações, da documentação entregue e entrevista social.	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé
16/03/2016	Publicação do Resultado Preliminar	Mural do Campus Tefé e <a href="http://www.ctefe.ifam.edu.br">www.ctefe.ifam.edu.br</a>
17 e 18/03/2016	Período para Solicitação de Recursos	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé
21/03/2016	Homologação do Resultado Final	Mural do Campus Tefé e <a href="http://www.ctefe.ifam.edu.br">www.ctefe.ifam.edu.br</a>
22 a 24/03/2016	Assinatura do Termo de Compromisso do Programa Socioassistencial	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



Ano letivo de 2016	Período de Monitoramento do Programa	IFAM/Campus Tefé
08/07/2016	Entrega do Relatório com os resultados alcançados pelo Programa no 1º Semestre 2016	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé DAP
22/12/2016	Entrega do Relatório com os resultados alcançados pelo Programa no 2º Semestre 2016	Setor de Serviço Social IFAM/Campus Tefé DAP

## 9 DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

9.1 Conforme Anexo II da Portaria Normativa Nº 18, de 11 de outubro de 2012.

## 10 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 10.1 Os repasses financeiros efetuados diretamente aos discentes cadastrados via CPF se dará mediante depósito em conta corrente, conta poupança ou ordem bancária (a ser definido pelo *campus*).
- 10.2 Este Edital fica sujeito a alterações que serão divulgadas em notas complementares e afixadas no mural do *campus* e no endereço eletrônico [www.ifam.edu.br/campus](http://www.ifam.edu.br/campus).
- 10.3 A contratação de empresa terceirizada para a prestação de quaisquer benefícios previstos neste Edital, deverá ser precedida do devido processo licitatório.
- 10.4 Somente após os procedimentos formais via assinatura do Termo de Compromisso do Programa Socioassistencial Estudantil junto ao Serviço Social, o discente estará vinculado ao Programa Socioassistencial Estudantil.
- 10.5 As informações constantes da documentação apresentada pelo discente poderão ser verificadas posteriormente, por intermédio dos instrumentais técnicos do(a) Assistente Social do *campus*.
- 10.6 É de inteira responsabilidade do discente o acompanhamento das etapas deste Processo Seletivo, assim como das datas de pagamentos dos benefícios divulgadas no endereço eletrônico [www.ifam.edu.br/campus](http://www.ifam.edu.br/campus).
- 10.7 Em caso de descumprimento das condicionalidades do Programa Socioassistencial Estudantil, os discentes estarão passíveis às seguintes penalidades: advertência verbal e escrita; suspensão do benefício por 30 (trinta) dias e o cancelamento da concessão do benefício.
- 10.8 Os casos não previstos neste Edital serão analisados, julgados e resolvidos pelo Setor do Serviço Social, ou equivalente do *campus*, para dirimir qualquer dúvida resultante deste Edital.
- 10.9 No *campus* onde não houver o(a) Assistente Social, em caráter supletivo, caberá à Coordenação Sistemática de Assistência Estudantil – CSAE, no âmbito da Pró-Reitoria de Ensino – PROEN a execução deste Edital.
- 10.10 Este edital utilizará recurso orçamentário proveniente da Fonte 100 previsto para o Ano Letivo de 2016 – 1º e 2º semestres para o IFAM/Campus Tefé.
- 10.11 O presente Edital entra em vigor a partir de sua publicação.

Tefé(AM), 04 de março de 2016.

**Aildo da Silva Gama**  
Diretor Geral do IFAM Campus Tefé  
Portaria nº 523 – GR/IFAM de 02 de abril de 2014

FOTO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



ANEXO: 01

**EDITAL N° 01/2016/IFAM/Campus Tefé**

**SELEÇÃO PARA O PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL PARA O  
ANO LETIVO DE 2016**

**SETOR DE SERVIÇO SOCIAL**

**FORMULÁRIO/QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:**

Curso: \_\_\_\_\_ N° de Matrícula: \_\_\_\_\_  
Etapa/ Módulo/Semestre: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nasc.: \_\_\_\_\_ - Idade: \_\_\_\_\_ - Natural: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino; ( ) Masculino;  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Você se autodeclara em qual grupo étnico? ( ) Preto; ( ) Pardo; ( ) Branco; ( ) Índio; ( ) Amarelo.  
Estado Civil: ( ) Solteiro/a; ( ) Casado/a; ( ) Divorciado/a; ( ) União Estável; ( ) Separado/a Judicialmente; ( ) Outro: \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua/Av./Estrada ou Comunidade: \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Telefones: Residência: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Recado: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
Telefones dos Pais e/ou alguém da família: \_\_\_\_\_  
Responsável Legal: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Você é do Município do Campus?: ( ) Sim; ( ) Não – Se não, onde você vai morar –Endereço? \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_  
Matriculado na Cota: Ampla Concorrência ( ); RFBPC Igual ou Menor que Um Salário Mínimo e Meio ( ); RFBPC Igual ou Maior que Um Salário Mínimo e Meio ( ) ou Pessoa com Deficiência - CD ( )

**A. É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTE QUESTIONÁRIO**

**2 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:**

**2.1 – Marque com quem você mora?**

( ) sozinho;	( ) com esposo (a);	( ) com parentes. Quais? _____ ( ) em pensionato ou pensão; ( ) em quarto alugado de uma Família; ( ) Outro/s _____
( ) com pais e irmãos;	( ) com esposo (a) e filho/s;	
( ) só com a mãe e irmãos;	( ) com os irmãos;	
( ) só com pai e irmãos;	( ) com os filhos;	
( ) só com o pai;	( ) com amigos;	
( ) só com a mãe;	( ) com uma família de favor;	

**2.2 Tipo de moradia de sua família:**

Rua João Stefano, n° 625 – Bairro: Juruá - Tefé/AM- CEP: 69.552-250 – Fone: (0xx92) - 98419-2030  
<http://www.ctefe.ifam.edu.br> - E-mail: [dap.tefe@ifam.edu.br](mailto:dap.tefe@ifam.edu.br) - [depe.tefe@ifam.edu.br](mailto:depe.tefe@ifam.edu.br)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



- ( ) Própria quitada  
( ) Própria financiada ..... Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Alugada ..... Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Cedida ..... Por quem? \_\_\_\_\_  
( ) Herdada ..... De quem? \_\_\_\_\_  
( ) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

**2.3 - Número de cômodos da casa-quantos (?): Total:** \_\_\_\_ banheiro ( ); quarto ( ); sala ( ); Cozinha ( ); Outro ( )  
qual? \_\_\_\_\_

**3.0-Marque com X a quantidade de bens existente dentro da casa onde o estudante reside**

Discriminação	Quantidade				Discriminação	Quantidade			
	0	1	2	3		0	1	2	3
Caminhão					Tanquinho				
Caminhonete					DVD				
Moto					Geladeira				
Bicicleta					Freezer				
TV por assinatura					Forno Microondas				
TV em cores					Micro computador				
Linha Telefônica					Computador NoteBook				
Máquina de lavar roupa					Celular				
Lavadora de louças					Carro				
Tablet					Ar condicionado				

**4 - SITUAÇÃO FAMILIAR**

**Estado Civil do Estudante:** ( ) Solteiro(a); ( ) Casado(a); ( ) Viúvo(a); ( ) Divorciado(a);

( ) Vive com companheiro(a); ( ) Outros.Qual? \_\_\_\_\_

**Estado Civil dos pais do Estudante:** Casados ( ); Separados ( ); Outros ( ) - Qual? \_\_\_\_\_

Pai falecido ( ); Mãe falecida ( );

No caso de pais separados, você ou seus pais recebem **Pensão Alimentícia**?

Não ( ); Sim ( ) - Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**4.1.COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:**

**4.1.1.Qual é a sua renda mensal individual?** \*Salário Mínimo a partir de 01/01/2016 = R\$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais).

- ( ) Nenhuma  
( ) De: R\$ 0,01 a R\$ 440,00 (meio salário mínimo);  
( ) De: R\$ 440,01 a R\$ 880,00 (um salário mínimo);  
( ) De: R\$ 880,01 a **R\$ 1.320,00 (um salário mínimo e meio)**;  
( ) De: R\$ 1.320,01 a R\$ 1.760,00 (dois salários mínimos);  
( ) De: R\$ 1.760,01 a R\$ 2.200,00 (dois salários mínimos e meio);  
( ) De: R\$ 2.200,01 a R\$ 2.640,00 (três salários mínimos);  
( ) A partir de R\$ 2.640,01 (A partir de três salários mínimos).

**4.1.2.Quem é a pessoa que mais contribui com a renda familiar?**

- ( ) Você mesmo;  
( ) Cônjuge ou companheiro (a);  
( ) Pai;  
( ) Mãe;  
( ) Outra pessoa. Qual: \_\_\_\_\_

**4.1.3.Qual a Renda Familiar Bruta Mensal (RFBM) de sua família?** (Considere a renda de todos os integrantes, inclusive a sua – a título regular ou eventual – Exemplo: Pensão Alimentícia, arrendamento de bens móveis e imóveis).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



\*Salário Mínimo a partir de 01/01/2016 = R\$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais).

- ( ) Nenhuma  
( ) De: R\$ 0,01 a R\$ 440,00 (meio salário mínimo);  
( ) De: R\$ 440,01 a R\$ 880,00 (um salário mínimo);  
( ) De: R\$ 880,01 a **R\$ 1.320,00 (um salário mínimo e meio)**;  
( ) De: R\$ 1.320,01 a R\$ 1.760,00 (dois salários mínimos);  
( ) De: R\$ 1.760,01 a R\$ 2.200,00 (dois salários mínimos e meio);  
( ) De: R\$ 2.200,01 a R\$ 2.640,00 (três salários mínimos);  
( ) A partir de R\$ 2.640,01 (+ de três salários mínimos).

**4.1.4. Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar (incluindo você).**

( ) uma; ( ) duas; ( ) três; ( ) quatro; ( ) cinco; ( ) seis; ( ) sete; ( ) oito; ( ) mais de oito pessoas.

Escreva os nomes de todas as pessoas do seu grupo familiar, inclusive o seu:

Nº	Nome do membro da família	Parentesco	Escolaridade	Profissão Ocupação	Idade	Estado civil	Renda Mensal (R\$)	Estudante Rede particular	
								Mensalidade	Bolsa
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
<b>Pensão Alimentícia</b> (Portaria Normativa nº 18/12, art. 7º, inciso III, § 1º- a título regular ou eventual)									
<b>Outros Rendimentos</b> – inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis (Portaria Normativa nº 18/12, art. 7º, inciso III, § 1º- a título regular ou eventual)									
<b>Total</b>									
<b>Renda Familiar Per Capita (RFPC)</b>									

**Obs: Se o espaço acima for insuficiente, escrever no verso. Anexar cópia/s de contracheque/s, e /ou declaração de renda (quando autônomo), declaração de desemprego, extrato/s de aposentadoria, pensão, carteira de agricultor e ou pescador, de todos os familiares listados acima com idade de 18 anos ou mais.**

**4.1.5. Sua família recebe Bolsa Família?** ( ) Não; ( ) Sim: Quanto? R\$ \_\_\_\_\_

**4.1.6. Você tem filhos?**

( ) Não; ( ) Sim - Se Sim, informe quantos filhos você tem: \_\_\_\_\_

**4.1.7. Você paga pensão alimentícia a filhos ou ex-cônjuge?**

( ) Não; ( ) Sim – Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**4.1.8. Você recebe pensão alimentícia para seus filhos?**

( ) Não; ( ) Sim – Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**4.2 . Das pessoas citadas acima (4.1.4). alguma estuda no IFAM?**

( ) Não; ( ) Sim - Se a resposta for sim, que campus estuda? \_\_\_\_\_

Quem estuda: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



**5. DADOS DE SAÚDE:**

5.1. Você é deficiente: ( ) não; ( ) sim.

5.2. Caso seja deficiente, indique se é: ( ) visual; ( ) física/motora; ( ) auditiva; ( ) fala; ( ) outro: \_\_\_\_\_

5.3. Caso seja deficiente, indique se possui laudo médico comprovando a referida deficiência: ( ) não; ( ) sim – CID? \_\_\_\_\_

5.4. Recebe Benefício de Prestação Continuada (BPC) do INSS? ( ) Não; ( ) Sim: R\$ \_\_\_\_\_

5.5. Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar? Em caso positivo, relacione-o (s) abaixo:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa Mensal R\$

5.6. E você, apresenta algum problema de saúde? ( ) Não; ( ) Sim, qual?

5.7. Você tem algum tipo de alergia? ( ) Não; ( ) Sim: Qual? \_\_\_\_\_

5.8. Tem plano de Saúde? ( ) Não; ( ) Sim. Qual?

**6 - SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO ESTUDANTE:**

**6.1- Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?**

( ) Depende inteiramente da ajuda dos pais;

( ) Depende financeiramente de outros parentes;

( ) É independente financeiramente;

( ) É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas;

( ) É independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.

**6.2 - Quanto à atividade profissional:**

**6.2.1. Atualmente você está trabalhando?**

( ) Não. Como se mantém? \_\_\_\_\_

( ) Sim. Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Quanto recebe - mensal? R\$ \_\_\_\_\_

**6.3. Você tem alguma atividade acadêmica remunerada? ( ) Não ( ) Sim.**

**6.3.1. Se tem atividade, qual? ( ) monitoria; ( ) extensão; ( ) pesquisa; ( ) estágio; ( ) trabalho;**

**( ) outras - Qual? \_\_\_\_\_ Quanto recebe? R\$ \_\_\_\_\_**

**7-GASTOS FAMILIARES MENSAL:**

Despesas:	Não	Sim	Valor aproximado R\$	Despesas:	Não	Sim	Valor aproximado R\$
Aluguel				Saúde (Inclusive Dentista)			
Prestação da casa própria				Farmácia			
Condomínio				Alimentação			
Água				Seguro/s (saúde, vida, outros)			
Telefone (celular+fixo)				Gás			
Energia Elétrica				Transporte			
Combustível				Internet			
Empréstimo bancário				Vestuário			
Educação				Empregada doméstica			
Sub-Total				Sub-Total			
Total							



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



**8 - CONDIÇÕES DE TRANSPORTE:**

Que meio de transporte utiliza para chegar ao seu *Campus*- IFAM?

( ) a pé; ( ) carona; ( ) bicicleta; ( ) transporte coletivo (ônibus); ( ) transporte próprio (carro);  
( ) transporte próprio (moto); ( ) moto-táxi; ( ) outro/s. Qual? \_\_\_\_\_

**8.1- Quem paga o transporte escolar?** \_\_\_\_\_

**8.2 - Quanto tempo gasta entre a Escola (IFAM) até sua residência?** \_\_\_\_\_

**8.3- Qual seu gasto mensal com transporte até o IFAM?** \_\_\_\_\_

**9- SITUACÃO ESCOLAR:**

**9.1.**Foi aluno do IFAM no semestre anterior? ( ) Não; ( ) Sim;

**9.2.**Foi reprovado? ( ) Sim; ( ) Não - Por quê? \_\_\_\_\_

**9.3.**Ficou em dependência? ( ) Não; ( ) Sim - Em quê? \_\_\_\_\_

**9.4.**Trancou matrícula? ( ) Não; ( ) Sim - Qual o motivo? \_\_\_\_\_

**9.5.**Já foi estagiário? ( ) Não; ( ) Sim. Em que ano? \_\_\_\_\_ Local de atividade: \_\_\_\_\_

**9.6.**Faz algum curso paralelo? ( ) Não; Sim ( )

Qual? \_\_\_\_\_ Onde? \_\_\_\_\_

**10. SEU ÚLTIMO ANO LETIVO ANTES DE ESTUDAR NO IFAM FOI EM:**

( ) Escola Pública:

( ) Municipal;

( ) Estadual.

( ) Federal.

( ) Escola Particular:

( ) Com bolsa de estudos integral;

( ) Com bolsa de estudos parcial;

( ) Sem bolsa.

**11. NO ANO ANTERIOR VOCÊ FOI BENEFICIÁRIO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL?**

( ) Não. Por quê? \_\_\_\_\_

( ) Sim.

**11.1-** De quais benefícios abaixo você foi beneficiário da Assistência Estudantil:

( ) Alimentação; ( ) Creche; ( ) Material didático pedagógico; ( ) Transporte;

( ) Moradia; ( ) Alojamento; ( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_

**12. MARQUE QUAL O PROGRAMA E/OU PROJETO QUE VOCÊ GOSTARIA QUE EXISTISSE NO IFAM ENVOLVENDO OS ALUNOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL:**

( ) de Apoio a Cultura e ao Esporte; ( ) de Apoio Pedagógico; ( ) de Atenção a Saúde ; ( ) de Apoio Psicológico;

( ) de Inclusão Digital; ( ) de Apoio Acadêmico-Monitoria; ( ) Outros? Quais \_\_\_\_\_

**13. VOCÊ DESEJA RECEBER BENEFÍCIO(S): ( ) Não; ( ) Sim: qual/Quais?**

( ) Benefício Alimentação; ( ) Benefício Transporte; ( ) Benefício Moradia; ( ) Benefício Moradia/Alojamento;

( ) Benefício Material Didático Pedagógico e Escolar; ( ) Benefício Creche .

**13.1. MOTIVO/S DA SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO:**

**P.S. 1 - Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas nesse Cadastro Socioeconômico.**

**P.S. 2 – Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.**

**P.S. 3 - Art. 350. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita para fins eleitorais: Pena – Reclusão até cinco anos e pagamento de 5 a 15 dias-multa, se o documento é público, e reclusão até 3 anos e pagamento de 3 a 10 dias-multa.**

Tefé/AM, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2016.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Pai ou da mãe e/ou Responsável Legal

B. É OBRIGATÓRIA A ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO ATO DA ENTREGA DESTE FORMULÁRIO/QUESTIONÁRIO DURANTE A REALIZAÇÃO DO CADASTRO SOCIAL NO SETOR DE SERVIÇO SOCIAL DO IFAM/CAMPUS TEFÉ.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



**DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (ORIGINAIS E CÓPIAS)**

**1. DO/A ALUNO:**

- Uma (01) foto: 3x4 (mais recente);
- Carteira de Identidade (RG) e CPF (obrigatório). **Obs.:** (se for menor de idade, anexar cópia do RG e CPF **também dos pais**);
- Comprovação de Renda (maior de idade).

**2. PARA TODOS OS INTEGRANTES DO NÚCLEO FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS:**

- Carteira de Identidade (RG) e CPF;
- Comprovação de Renda (maior de idade):
  - a) Empregados Formais: contracheque referente aos últimos três (03) meses trabalhado;
  - b) Empregados informais: Cópia da Carteira de Trabalho (página de contrato de trabalho onde está registrado o último vínculo trabalhista e identificação do trabalhador) e/ou declaração de renda conforme modelo em anexo no edital;
  - c) Trabalhadores rurais ou pescadores: carteira do agricultor ou pescador acompanhado da declaração de renda conforme modelo em anexo no edital;
  - d) Desempregados: cópia da carteira de trabalho (página de contrato de trabalho onde está registrado o último vínculo trabalhista e identificação) e declaração de renda atual (modelo em anexo no edital);
  - e) Aposentados/Pensionistas: último extrato de depósito do INSS constando o nome e renda do Beneficiário;
  - f) Benefício de Prestação Continuada – BPC: último extrato de depósito do INSS constando o nome do Beneficiário e valor;
  - g) Beneficiários de Programas Assistenciais (tais como: Bolsa Família): cópia do cartão de benefício ou último extrato;
  - h) **Comprovante de pensão alimentícia, se os pais ou o/a candidato/a receber/em (referente ao último mês recebido).**

**3. Demais documentos:**

- Cópias recentes de despesas domésticas: conta de água, luz, telefone fixo e/ou celular, escola, saúde, dentre outras;
- Comprovante de pagamento de aluguel, se for o caso (mês corrente);
- Comprovante de valor atual de prestação de casa própria e/ou imóvel financiado;
- Certidão de Nascimento de filho/s, com idade até seis anos (nos casos de solicitação de benefício creche);
- Cópia do Boletim do última Etapa/Módulo/Semestre (fornecido pelo DEPE e/ou Registro Acadêmico).

**P.S. APÓS CONFERIR TODA DOCUMENTAÇÃO E FORMULÁRIO/QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO:  
ENTREGAR NO SETOR DE SERVIÇO SOCIAL – IFAM/CAMPUS TEFÉ – PARA O ASSISTENTE SOCIAL**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



ANEXO: 02

EDITAL Nº 01/2016/IFAM/Campus Tefé

SELEÇÃO PARA O PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL PARA O  
ANO LETIVO DE 2016

SETOR DE SERVIÇO SOCIAL

**FICHA DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO SOCIOECONÔMICO**

Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES) e Política de Assistência Estudantil (PAES/IFAM)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:**

Aluno: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc.; ( ) Fem.; Data Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Curso: Técnico em \_\_\_\_\_; Matrícula: nº: \_\_\_\_\_ Etapa/Módulo/Semestre: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ C.P.F.: \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua/Av./Estrada/Comunidade: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Endereço (atualização): \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Ponto de Referência: \_\_\_\_\_  
Telefone/s: Residência: \_\_\_\_\_ Celular/Aluno(a): \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_  
e/ou: Padastro/Madestra/Avó/Avô/Tio/Tia: \_\_\_\_\_  
Fone de alguém da família/Pais: \_\_\_\_\_

**2. SITUAÇÃO DE TRANSPORTE DO ESTUDANTE:**

- 2.1. Que meio de transporte utiliza para chegar ao Campus Tefé/AM? \_\_\_\_\_ O transporte é próprio? ( ) Sim; ( ) Não.  
2.2. Quanto tempo gasta entre a Escola (IFAM) até sua residência? \_\_\_\_\_  
2.3. Qual seu gasto mensal com transporte até o IFAM/Campus Tefé? \_\_\_\_\_

**3. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:**

- 3.1. Com quem você reside/mora? \_\_\_\_\_  
3.2. Tipo de Moradia? \_\_\_\_\_  
3.3. Nº de Cômodos na Casa? Total: \_\_\_\_\_ Nº de Salas? \_\_\_\_\_; Nº de Quartos? \_\_\_\_\_; Nº de Cozinhas? \_\_\_\_\_; Nº de Banheiros? \_\_\_\_\_

**4. BENEFÍCIO – PROGRAMA SOCIASSISTENCIAL ESTUDANTIL:**

4.1. Qual benefício foi beneficiado no em 2015?

- ( ) Nenhum; ( ) Alimentação; ( ) Transporte; ( ) Material Didático Pedagógico/Escolar; ( ) Creche.

4.2. Qual benefício deseja receber e/ou continuar recebendo Ano Letivo de 2016?

- ( ) Nenhum; ( ) Alimentação; ( ) Transporte; ( ) Material Didático Pedagógico/Escolar; ( ) Creche; ( ) Moradia.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS  
IFAM/CAMPUS TEFÉ



5- COMPOSIÇÃO FAMILIAR (inclusive o seu nome):

Nº	Membro/s da Família	Parentesco	Escolaridade	Profissão Ocupação	Data Nasc.	Estado Civil	Renda Mensal-R\$
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
-		PENSÃO ALIMENTÍCIA (Portaria Normativa nº 18/12, art. 7º, inciso III, § 1º - a título regular ou eventual)					
		OUTROS RENDIMENTOS – inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis (Portaria Normativa nº 18/12, art. 7º, inciso III, § 1º - a título regular ou eventual)					
TOTAL							
RENDA FAMILIAR PER CAPITA (RFPC)							
Sua família recebe Bolsa Família? ( ) Não; ( ) Sim: Quanto? R\$ _____							
Outra Renda Familiar (que não seja: aquelas provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis? ( ) Não; ( ) Sim: Qual? _____ R\$ _____							

**É OBRIGATÓRIA A ENTREGA (EM ANEXO) DE TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO**

**EDITAL Nº 01/2016/IFAM/Campus Tefé – Item: 3.2.1 e/ou 3.2.2.**

P.S. 1 - Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas nesse Cadastro Socioeconômico.

P.S. 2 – Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

P.S. 3 - Art. 350. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita para fins eleitorais: Pena – Reclusão até cinco anos e pagamento de 5 a 15 dias-multa, se o documento é público, e reclusão até 3 anos e pagamento de 3 a 10 dias-multa.

Tefé/AM, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai ou da mãe e/ou Responsável Legal





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ  
CAMPUS TEFÉ



ANEXO: 03

**DECLARAÇÃO DE RENDA – AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_;

Declaro para os devidos fins de direito e especialmente para o IFAM-Campus Tefé/AM, sob as penas da Lei , que nasci

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (tenho: \_\_\_\_ anos de idade), resido na (Rua/Estrada/Comunidade) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade de \_\_\_\_\_/AM;

Declaro ainda que possuo Renda Bruta Mensal, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (por extenso - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_),

na condição de (profissão/ocupação/atividade) \_\_\_\_\_;

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

**P.S. 1 – Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.**

**P.S. 2 - Art. 350. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita para fins eleitorais: Pena – Reclusão até cinco anos e pagamento de 5 a 15 dias-multa, se o documento é público, e reclusão até 3 anos e pagamento de 3 a 10 dias-multa.**

Tefé/AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
CAMPUS TEFÉ



ANEXO: 04

**DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_,

RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_;

Declaro para os devidos fins de direito e especialmente para o IFAM-Campus Tefé/AM, sob as penas da Lei, que nasci

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (tenho: \_\_\_\_ anos de idade), resido na (Rua/Estrada/Comunidade) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade de \_\_\_\_\_/AM;

**Declaro que atualmente estou sem atividade remunerada (desempregado/a) e não possuo nenhuma Renda Mensal.**

Declaro ainda, que assim que conseguir um emprego/trabalho, retornarei a essa Instituição para atualizar minha Renda.

**P.S. 1 – Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.**

**P.S. 2 - Art. 350. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita para fins eleitorais: Pena – Reclusão até cinco anos e pagamento de 5 a 15 dias-multa, se o documento é público, e reclusão até 3 anos e pagamento de 3 a 10 dias-multa.**

Tefé/AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante



ANEXO: 05

SETOR DE SERVIÇO SOCIAL

PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL – PSE

TERMO DE COMPROMISSO – ANO LETIVO: 2016

Eu, \_\_\_\_\_ discente regularmente matriculado (a) no Curso: \_\_\_\_\_, da turma: \_\_\_\_\_, matrícula nº: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

DECLARO conhecer o Programa Socioassistencial de Estudantil do IFAM, que disponibilizará a Concessão de Benefício Socioassistencial nos Termos do Edital Nº: **01/2016/Campus Tefé/IFAM**, comprometendo-me a cumprir as normas abaixo, como participante deste Programa.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DEVER DO ESTUDANTE:**

- I. Realizar cadastro social e entrevista junto ao Serviço Social;
- II. Entregar todos os documentos necessários à inserção no Programa;
- III. Comunicar ao Serviço Social qualquer mudança na situação socioeconômica e familiar;
- IV. Comunicar ao Serviço Social a desistência do curso, o trancamento de matrícula ou o desligamento do IFAM;
- V. Cumprir as Normas Disciplinares da Instituição;
- VI. Cumprir as atividades acadêmicas de seu curso, devendo apresentar bimestral/semestralmente o seu boletim escolar ao Serviço Social;
- VII. Frequentar as aulas com assiduidade igual ou superior a 75%;
- VIII. Ser Aprovado(a);
- IX. Acompanhar as informações a respeito da Política de Assistência Estudantil e comparecer ao Serviço Social sempre que convocado para as reuniões.
- X. Frequentar as aulas/atividades de reforço quando for detectado baixo rendimento escolar.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DIREITO DO DISCENTE:**

- I. O discente prioritariamente em situação de vulnerabilidade social terá direito a concessão de benefício social mensal, para custear despesas educacionais com a sua permanência no período letivo, de acordo com a dotação orçamentária do IFAM.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO ENCERRAMENTO DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO:**

- I. Deixar de apresentar o documento comprobatório de frequência e rendimento escolar, por quaisquer motivos, bimestral e semestralmente (dependendo do nível e modalidade de ensino e o período de entrega de notas e frequências);
- II. Retenção no curso (por baixa frequência e/ou por baixo rendimento escolar). Havendo frequência inferior a 75%, serão averiguadas as causas de tais ausências e realizados os encaminhamentos necessários.
- III. Transferência escolar para outra instituição de ensino;
- IV. Trancamento de Matrícula;
- V. Estar sendo beneficiado por outros Programas/Projetos no âmbito do IFAM que concedam benefícios de mesma natureza que o Programa Socioassistencial Estudantil.



- VI. Utilização dos benefícios recebidos pelo estudante para outra destinação que não o custeio de suas despesas educacionais;
- VII. Constatação de inidoneidade de documento apresentado ou falsidade de informação prestada pelo estudante em seu cadastro social;
- VIII. Iniciativa do discente beneficiado;
- IX. Infringir as Normas Disciplinares da Instituição.
- X. Não será mantido o benefício do estudante que for retido mais de uma vez no mesmo ano letivo, em qualquer curso, exceto nos casos de progressão parcial e por comprovado acompanhamento biopsicossocial-pedagógico, com parecer favorável à permanência no benefício.

**CLÁUSULA QUARTA – DO DESCUMPRIMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA:**

- I. O discente que descumprir quaisquer das condicionalidades estabelecidas na Cláusula Terceira deste Termo de Compromisso estará sujeito as seguintes penalidades em ordem de aplicação:

- 1º - Advertência verbal e escrita;
- 2º - Suspensão do benefício por 30 (trinta) dias;
- 3º - Cancelamento da concessão do benefício.

Declaro estar ciente de que farei jus ao benefício socioassistencial enquanto cumprir todas as condicionalidades previstas no Programa Socioassistencial Estudantil do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Amazonas - IFAM.

Tefé/AM, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

---

Assinatura do Discente

---

Assinatura do Pai, Mãe e/ou Responsável

---

Francisco Ripardo Maia  
Assistente Social – CRESS: 3234  
IFAM/CAMPUS TEFÉ  
SIAPE: 2192019



ANEXO II DA PORTARIA NORMATIVA Nº 18 – MEC,

ROL DE DOCUMENTOS MÍNIMOS RECOMENDADOS PARA  
COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL

1. TRABALHADORES ASSALARIADOS

- 1.1 Contracheques; 1.2 Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; 1.3 CTPS registrada e atualizada; 1.4 CTPS registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica; 1.5 Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; 1.6 Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

2. ATIVIDADE RURAL

- 2.1 Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; 2.2 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ; 2.3 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso; 2.4 Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas; 2.5 Notas fiscais de vendas.

3. APOSENTADOS E PENSIONISTAS

- 3.1 Extrato mais recente do pagamento de benefício; 3.2 Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; 3.3 Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

4. AUTÔNOMOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

- 4.1 Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; 4.2 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso; 4.3 Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; 4.4 Extratos bancários dos últimos três meses.

5. RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

- 5.1 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. 5.2 Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos. 5.3 Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimento