



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS SANTA INÊS**

EDITAL N° 06/2018.2 RETIFICADO (CAMPUS SANTA INÊS)

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE - PAISE

A Diretora Geral Substituta do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano - IF Baiano *Campus* Santa Inês, no uso de suas atribuições legais na forma do que dispõe a Lei nº. 11.892/2008, considerando ainda a Lei nº 12.155/2009, o Decreto nº 7.234/2010, o Decreto nº 7.416/2010 e a Resolução Nº 64, de 30 de novembro de 2016, que institui a Política de Assistência Estudantil no âmbito do IF Baiano, torna público o presente Edital que estabelece as normas e critérios para seleção de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica, de cursos presenciais e a distância, com a finalidade de participação na Política de Assistência Estudantil deste Instituto, por meio do PAISE.

1.0. DO PROGRAMA E DAS SUAS MODALIDADES

1.1. O Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante do IF Baiano - PAISE, integrante da Política de Assistência Estudantil, visa contribuir para o bem estar biopsicossocial, permanência e êxito nas atividades acadêmicas de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica.

1.2. O PAISE no *Campus* Santa Inês contemplará os seguintes auxílios/bolsas:

1.2.1. Auxílio Moradia: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal, a estudantes oriundos de municípios distantes e/ou que tenham dificuldades de translado diário, e que não tenham sido beneficiados com a Residência Estudantil.

1.2.2. Auxílio Transporte: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal, a estudantes para custear as despesas com transporte, auxiliando o translado de ida e volta ao *Campus* durante o período letivo. Este auxílio não pode ser concedido a estudantes atendidos por programa similares, tais como transporte ou vales-transportes concedidos pelas prefeituras.

§1º– No caso de discentes beneficiados com a Residência Estudantil, o valor mensal a ser repassado corresponderá a cinquenta por cento do valor do auxílio transporte praticado pelo respectivo *Campus*.

§2º– Os *Campi* poderão definir dois valores diferentes para o auxílio transporte, considerando-se a distância da residência do estudante para o *Campus*, além das especificidades geográficas dos municípios onde os mesmos se localizam, desde que sejam respeitados os limites de valores

determinados no item

1.2.3. Auxílio Cópia e Impressão: garantia, ao estudante, da reprodução e/ou impressão do material de uso acadêmico, exceto os casos especificados na Lei 9.610 de 19 de fevereiro de 1998, durante o período letivo.

Parágrafo Único – O *Campus* deverá estabelecer cota ou conceder repasse financeiro, fixo e mensal, por estudante, para cópia e impressão, de acordo com os limites estabelecidos no item 2.0 deste edital.

1.2.4. Auxílio Creche: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal ao estudante pai ou mãe de criança com até cinco anos de idade, ou com deficiência comprovada por laudo médico, que resida com o estudante e não possua amparo familiar para o cuidado durante o horário de aula.

Parágrafo Único - De acordo com a Portaria Nº 519 de 09 de abril de 2014, é vedada a concessão de pagamento cumulativo de Auxílio Creche, por meio do PAISE, a estudantes cônjuges.

1.3. Dentre os auxílios financeiros supracitados, apenas os de eventual e cópia e impressão poderão ser cumulativos entre si e com qualquer outro ofertado no âmbito do PAISE.

1.4. Os(as) estudantes selecionados pelo PAISE e seus responsáveis, no caso de estudante menor de 18 anos, assumem a responsabilidade e o compromisso de utilizarem os auxílios financeiros recebidos para as finalidades e objetivos estabelecidos neste Edital.

2.0. DOS LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS NO CAMPUS SANTA INÊS E DA DISPONIBILIDADE DOS AUXÍLIOS

Quadro 2.1. Limites máximos dos auxílios a serem praticados no âmbito do PAISE no *Campus* Santa Inês

ORD	AUXÍLIO/BENEFÍCIO	VALOR (R\$)
01	Auxílio Moradia - Mensal	R\$ 300,00
02	Auxílio Transporte Valor Mensal	R\$ 160,00
03	Auxílio Creche - Mensal	R\$ 150,00
04	Auxílio Cópia e Impressão - Mensal	Cota - 200 cópias

2.2. Os estudantes da Modalidade de Ensino a Distância só poderão solicitar os auxílios referentes ao Transporte, Creche e Eventual.

2.3. Estudantes em Regime de Internato Pleno (RIP) só poderão solicitar os seguintes auxílios: Transporte, Material Acadêmico, Uniforme, Cópia e Impressão.

2.4. Com exceção do auxílio Moradia, cujo pagamento será realizado em todos os meses de vigência da concessão, e dos auxílios pagos em cota única, a concessão dos auxílios aos selecionados será realizada mensalmente em períodos letivos, de acordo com o calendário acadêmico de cada *Campus*.

2.5. A participação do estudante neste Programa implicará o conhecimento e a aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

Quadro 2.2. Disponibilidade dos Auxílios

ORD	AUXÍLIO	REGULARIDADE	VALOR (R\$)	Nº DE VAGAS	VALOR ANUAL
01	Auxílio Moradia	Mensal (4 meses)	R\$ 300,00	20	R\$ 24.000,00
02	Auxílio Transporte	Mensal (4 meses)	R\$ 160,00	30	R\$ 19.200,00
03	Auxílio Cópia e Impressão	Mensal (4 meses)	Cota	50	-----
04	Auxílio Creche	Mensal (4 meses)	R\$ 150,00	15	R\$ 9.000,00
Total					R\$ 52.200,00

3.0 DOS PRÉ-REQUISITOS

3.1. Para participar do Programa PAISE, o estudante deverá:

3.1.1. Estar matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo *Campus*, nas modalidades presencial;

3.1.2. Possuir renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio vigente;

3.1.3. Estar em condição de vulnerabilidade social.

Parágrafo Único – Entende-se como vulnerabilidade social o processo de exclusão, situação decorrente da pobreza, privação e/ou fragilização de vínculos afetivo-relacionais e de pertencimento social e territorial; discriminação ou enfraquecimento dos grupos sociais e sua capacidade de reação, assim como agravantes sociais caracterizados por situações que afetam a condição financeira da família como doenças, necessidades específicas comprovadas e deficiências, mediante comprovação formal por setor competente.

4.0. DAS INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições serão realizadas de forma presencial na Coordenação de Assuntos Estudantis (CAE) do *Campus*, a qual, junto a Comissão Local de Assistência Estudantil, será responsável pela seleção, execução, acompanhamento e avaliação dos Programas contidos na Política de Assistência Estudantil.

4.2. Este edital e outras informações pertinentes ao processo de seleção estarão disponíveis no sítio eletrônico do IF Baiano em: www.ifbaiano.edu.br.

4.3. No ato da inscrição o estudante deverá:

4.3.1. Preencher formulário próprio de requerimento de participação no PAISE (Anexo I);

4.3.2. Responder ao questionário socioeconômico (Anexo II), caso não o tenha respondido na realização da matrícula;

4.3.3. Apresentar originais dos documentos abaixo especificados:

a) Comprovantes de renda do estudante e de familiares referentes ao mês de inscrição

- Carteira de Trabalho
 - Página da foto, frente e verso;
 - Página onde está registrado o último Contrato de Trabalho (se houver) e a página em branco subsequente.
 - Caso o candidato e os familiares não tenham registro de trabalho na sua Carteira de Trabalho e Previdência Social, apresentar página em branco;
 - Páginas onde estejam contidas as alterações de salário e as anotações gerais, contracheque, recibos de benefícios, comprovante de imposto de renda, declaração de próprio punho para os profissionais informais ou desempregados;
- Contracheque (se houver).
- Declaração de Trabalhador Desempregado (Anexo III).
- Declaração de Trabalhador Rural (Anexo IV).
- Declaração de Trabalhador Autônomo (Anexo V).

. b) Comprovante de matrícula dos membros da família que estejam estudando;

- Para os familiares que estudam em instituições particulares, apresentar carnê ou recibo de pagamento. Para casos de estudantes bolsistas, apresentar declaração da instituição de ensino.

c) Comprovante de residência em nome do estudante ou de seus pais ou dos responsáveis. No caso de comprovante em nome de responsáveis, que não seja um dos pais, este deverá ser acompanhado de documento e/ou declaração que esclareça a situação;

d) Comprovante de todas as despesas (contas de água, energia elétrica, telefone, aluguel/financiamento e condomínio) da família e assumidas pela família, referente ao mês anterior ou ao mês de inscrição;

e) Comprovantes de tratamento de saúde (medicamentos, plano de saúde, receituários médicos, relatório médico e outros), em caráter opcional;

f) Contrato de aluguel (para estudantes que passaram a residir no município do *Campus*, em virtude do curso), devidamente registrado em cartório ou atestado por servidor público;

g) Comprovante de Recebimento ou Pagamento de Pensão Alimentícia ou Auxílio Financeiro (Anexo VI);

h) Comprovante de participação em programas sociais (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada, Auxílio Safra e outros);

i) CPF e RG do estudante;

j) RG ou Certidão de nascimento dos membros da família declarados no questionário socioeconômico.

4.3.4. As photocópias dos documentos originais deverão ser anexadas ao requerimento de inscrição e entregues no Núcleo de Apoio Pedagógico e Psicossocial (NAPSI) no momento da Entrevista com o Assistente Social. Outros documentos poderão ser solicitados, caso necessário.

4.3.5. A Comissão de Assistência Estudantil do *Campus Santa Inês* poderá fazer visitas domiciliares aos estudantes contemplados pelo Programa, com a finalidade de apresentar aos seus familiares a Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, o Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante e, também, realizar estudo social para verificar *in loco* a realidade acadêmica e psicossocial em que está inserido.

4.3.6. Os estudantes matriculados em cursos a distância também entregarão os documentos requeridos neste Edital no Núcleo de Apoio Pedagógico e Psicossocial (NAPSI) no momento da Entrevista com o Assistente Social.

4.3.7. Não serão aceitos documentos entregues fora do prazo estabelecido neste Edital.

4.3.8. Após o recebimento da inscrição e documentos mencionados, nenhum outro documento poderá ser adicionado ou substituído, exceto se solicitado ou requisitado pela Comissão.

4.3.9. Em nenhuma hipótese será permitida a apresentação de protocolos em substituição aos documentos exigidos.

5.0. DA SELEÇÃO

5.1. A seleção dos candidatos será realizada pela Comissão de Assistência Estudantil, por meio da análise de critérios socioeconômicos como definidores da classificação. A condição de vulnerabilidade socioeconômica será analisada considerando os indicadores tais como renda per capita, a origem escolar, origem domiciliar, o recebimento (pelo estudante ou pelo membro da família) de Benefícios Socioassistenciais e outras informações de acordo com as obtidas no questionário socioeconômico e/ou entrevista social.

5.2. Entrevista Social é a etapa na qual ocorre o contato pessoal entre o estudante e o Assistente Social, possibilitando o profissional apreender um pouco mais acerca da realidade/contexto social, no qual o estudante encontra-se inserido, subsidiando também uma melhor avaliação e esclarecimentos acerca da condição socioeconômica do estudante e da sua família, no que tange às documentações apresentadas.

5.2.1. Os critérios para análise da condição/situação de vulnerabilidade social e o conceito de

risco social são adotados na Política Nacional de Assistência Social no que diz respeito à proteção social básica e especial.

5.2.2. Os estudantes que forem convocados para a entrevista devem comparecer na data, horário e local agendados. O não comparecimento e/ou descumprimento das normas deste Edital implicará na imediata exclusão do estudante do processo seletivo. Os estudantes convocados que estiverem impossibilitados de comparecerem à Entrevista Social devem justificar, antecipadamente, no prazo de 24h (em dia útil), mediante envio de documentação comprobatória (atestado médico, declaração, dentre outros), podendo a entrevista ser remarcada uma única vez, a critério do Serviço Social. Os estudantes convocados que não comparecerem ao local, na data e horário agendados ou aqueles que tiverem sua justificativa indeferida serão desclassificados.

5.3. Os critérios abaixo serão utilizados para desempate, na ordem a seguir:

5.3.1. Não possuir outro auxílio, bolsa ou estágio remunerado;

5.3.2. Ser oriundo de escola pública da educação básica;

5.3.3. Estar em período/série mais avançada no curso do IF Baiano;

5.3.4. Ter residência familiar mais distante do *Campus*/Pólo de Apoio Presencial onde estuda;

5.3.5. Ter maior número de dependentes na família.

5.4. O estudante selecionado deverá apresentar à Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, os seus dados bancários referentes aos números do Banco, Agência e Conta Corrente, aberta com o seu CPF, não aceitando conta conjunta para o repasse financeiro.

5.4.1. Não serão aceitas contas do tipo “Fácil da Caixa Econômica Federal, cuja operação é 023, ou conta poupança de qualquer Banco, pois o Sistema Integrado de Administração Financeira (SIAFI), não reconhece essas informações, o que impossibilitará a realização do repasse financeiro.

5.4.2. O estudante selecionado deverá apresentar um extrato bancário ou outro documento que comprove que sua conta corrente está ativa.

6.0. DOS RECURSOS

6.1. O estudante que se sentir prejudicado poderá, mediante requerimento, interpor recurso contra o resultado deste processo seletivo no período previsto no cronograma junto à Comissão de Assistência Estudantil do seu *Campus*.

Parágrafo único - Para recorrer contra o resultado preliminar, o estudante deverá preencher o formulário (Anexo VII) e entregá-lo no mesmo local onde procedeu a sua inscrição, de acordo com as datas estipuladas no cronograma deste edital.

6.2. Em hipótese alguma, será aceita revisão de recurso, recurso de recurso ou recurso do resultado final da Seleção.

6.3. Fica vedado os recursos de candidatos que tenham sido excluídos por ausência da documentação solicitada no item 5.3.

7.0. DA PERMANÊNCIA NO PROGRAMA

7.1. O estudante, para garantir o(s) benefício(s), deverá:

7.1.2. Ter matrícula regular;

7.1.3. Ter frequência mensal mínima de 85%, no caso de cursos presenciais. Em caso de frequência inferior a 85%, o estudante somente terá direito a permanência no programa, se suas faltas estiverem devidamente justificadas;

7.1.4. Ter frequência de um dia na semana nos Pólos, no caso de EaD;

7.1.5. Ter situação de vulnerabilidade social comprovada;

7.1.5.1. No início de cada período letivo ou no término do período de recebimento do auxílio, estipulado no estudo socioeconômico de cada estudante, a situação de vulnerabilidade social será reavaliada para verificar a continuidade do direito, condição para o recebimento do auxílio;

7.1.5.2. A qualquer tempo poderão ser efetuadas, pela Comissão Local de Assistência Estudantil, novas entrevistas, visitas domiciliares e/ou solicitação de documentação para acompanhamento da situação do estudante beneficiado pelos auxílios.

7.2. A concessão dos auxílios será cancelada automaticamente, sem prévio aviso em caso de conclusão de curso, abandono, desistência, transferência e trancamento do curso. Como também a qualquer tempo se comprovada omissão, fraude ou inverdade nas informações e documentos apresentados, podendo o estudante ressarcir o valor recebido do programa, caso tenha recebido o auxílio indevidamente respeitando sempre as medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis

8.0. DA IMPLEMENTAÇÃO DO PAISE

8.1 A implementação do Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante do IF Baiano ocorrerá a critério do *Campus*, de acordo com suas peculiaridades acadêmicas, e poderá ser realizado em duas etapas, contanto que o montante do recurso a ser aplicado em cada uma delas seja planejado nos limites da disponibilidade orçamentária.

9.0 DO PAGAMENTO DOS AUXÍLIOS

9.1. Os estudantes selecionados pelo presente Edital devem ficar atentos aos comunicados e prazos que serão divulgados, bem como às solicitações e orientações exaradas pela Comissão Local de Assistência Estudantil.

9.2. Excepcionalmente, e desde que justificados, poderão ser pagos valores retroativos referentes ao período letivo de 2018.

9.3. O período de concessão do auxílio ao estudante será calculado no primeiro dia útil de aula até o fim do corrente ano ou do ano letivo, considerando os dias letivos e, de acordo com a disponibilidade orçamentária do *Campus*.

9.4. Todo comprovante de despesa, referente ao auxílio eventual, deverá ser emitido em nome do beneficiário do auxílio e conter, obrigatoriamente, data de emissão, descrição detalhada dos materiais, bens ou serviços adquiridos/contratados.

9.6. Caso a prestação de contas seja rejeitada pela Comissão Local de Assistência Estudantil, por apresentar algum tipo de irregularidade ou incoerência, caberá ao beneficiário apresentá-la novamente, com as devidas retificações, no prazo de 30 dias a contar da data em que o mesmo for notificado formalmente.

10.0. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. A Comissão Local de Assistência Estudantil poderá recomendar à Direção Geral do *Campus* o remanejamento dos recursos destinados aos auxílios do PAISE, quando não for constatada demanda prioritária para algum deles.

10.2. É de inteira responsabilidade do estudante acompanhar o processo de seleção do Programa.

10.3. As denúncias sobre quaisquer inverdades na apresentação de informações, ou documentos entregues, poderão ser dirigidas à Comissão Local de Assistência Estudantil e/ou a Ouvidoria do IF Baiano (<http://ifbaiano.edu.br/portal/ouvidoria/>).

10.3.1. As denúncias serão averiguadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil.

10.3.2. Comprovada a má-fé ou omissão nas informações declaradas, o estudante perderá o direito ao recebimento dos benefícios e poderá responder penalmente pelo uso indevido de recurso público e, em caso de estudantes menores de idade, a responsabilidade penal será atribuída aos pais ou responsáveis.

10.4. Os casos omissos serão analisados em primeira instância pela Comissão Local de Assistência Estudantil e, caso necessário, pela Diretoria de Assuntos Estudantis.

Santa Inês, 20 de junho de 2018.

Original Assinado
Tamara Leal Monteiro da Paixão
Diretora Geral Substituta
Portaria Nº 1.592, de 12/06/2018
DOU de 13/06/2018



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 06/2018.2 - PAISE

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Número de Inscrição: _____

Estudante:				
Curso:		Ano:	Semestre:	Turma:
Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> EaD – Polo _____	Turno:			
Participou do processo seletivo do PAISE 2016? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Foi contemplado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim			

Selecione abaixo qual o auxílio pretendido.

Observação: Dentre os auxílios financeiros discriminados a seguir, apenas o de material acadêmico, uniforme, cópia e impressão e eventual, poderão ser cumulativos entre si e com qualquer outro constante neste item.

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alimentação | <input type="checkbox"/> Material Acadêmico | <input type="checkbox"/> Uniforme |
| <input type="checkbox"/> Cópia e Impressão | <input type="checkbox"/> Moradia | |
| <input type="checkbox"/> Creche | <input type="checkbox"/> Transporte EaD | |
| <input type="checkbox"/> Creche EaD | <input type="checkbox"/> Transporte I | |
| <input type="checkbox"/> Eventual | <input type="checkbox"/> Transporte II | |

_____, ____ / ____ / ____
Local Data

Assinatura

Comprovante de Inscrição. A ser preenchido pelo(a) servidor(a) responsável pela realização da inscrição.

Nº de Inscrição:

Discente:

Servidor(a):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 06/2018.2 - PAISE

ANEXO II - QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIECONÔMICA

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE

Nome do estudante:			
Curso:	Semestre:	Ano:	
Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> EaD – Polo			Turno:
Data de nascimento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		
Cor (Classificação do IBGE): <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> amarela			
Qual sua religião? <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Espírita <input type="checkbox"/> Matriz Africana <input type="checkbox"/> Não possui <input type="checkbox"/> Outros			
Estado civil: <input type="checkbox"/> solteiro/a <input type="checkbox"/> casado/a <input type="checkbox"/> união estável <input type="checkbox"/> viúvo/a <input type="checkbox"/> Outros			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	Ponto de referência:
Telefone fixo: <input type="checkbox"/>	Telefone celular: <input type="checkbox"/>		e-mail:
Durante a visita domiciliar, procurar por:		Melhor horário e dia:	
Possui alguma deficiência e/ou necessidade educacional especial? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Em caso afirmativo, especifique:			

DADOS DOS RESPONSÁVEIS

Nome do pai/responsável:				Apelido:
Endereço:				Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:	Telefone celular: ()	
Nome da mãe/responsável:				Apelido:
Endereço:				Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:	Telefone celular: ()	

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1. Qual sua condição de manutenção, caso não trabalhe? (Permitido marcar mais de uma opção) Anexar comprovantes de renda				
<input type="checkbox"/> Sustentado/a pelos pais <input type="checkbox"/> Sustentado/a por um dos pais: [] pai [] mãe <input type="checkbox"/> Sustentado/a por companheiro/a ou esposo/a <input type="checkbox"/> Sustentado por outros. Qual relação/ grau de parentesco?				
2. Quem é/ são responsável/is pela manutenção financeira familiar?				
<input type="checkbox"/> Eu mesmo/a <input type="checkbox"/> Eu e meu/ minha esposo/a <input type="checkbox"/> Meus pais <input type="checkbox"/> Somente um dos pais: [] pai [] mãe <input type="checkbox"/> Outros parentes. Parentesco _____ <input type="checkbox"/> Outro meio. Qual? _____				
3. Você possui dependentes? (Anexar certidão)				
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Quantos? _____ <input type="checkbox"/> Companheiro/a <input type="checkbox"/> Filho (a), enteado (a) <input type="checkbox"/> Idoso/a <input type="checkbox"/> Outros _____				
4. A casa onde mora é (em caso de imóvel alugado ou, financiado, apresentar documentação):				
<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Financiada por programas governamentais <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Herdada <input type="checkbox"/> Outra _____				
4.1. Utilização da residência é: <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Coletiva <input type="checkbox"/> Outros _____				
4.2. A residência possui: <input type="checkbox"/> Rede de esgoto <input type="checkbox"/> Luz elétrica ligada à rede <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Banheiro <input type="checkbox"/> Piso				
4.3. Tipo da construção: <input type="checkbox"/> Bloco <input type="checkbox"/> Taipa <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Outros. _____				
4.4. Número de cômodos: <input type="checkbox"/> Sala <input type="checkbox"/> Quarto <input type="checkbox"/> Cozinha <input type="checkbox"/> Banheiro <input type="checkbox"/> Outro				
5. Na cidade onde o campus está localizado, você mora:				
<input type="checkbox"/> Com Familiares <input type="checkbox"/> Sozinho/a <input type="checkbox"/> Não moro na cidade, faço translado diário <input type="checkbox"/> Em Residência Estudantil do <i>campus</i> <input type="checkbox"/> Em Pensão/ quarto/ república com mais de uma pessoa <input type="checkbox"/> Outros _____				
6. Escolaridade:				
<input type="checkbox"/> Ensino fundamental				

() escola pública () parte em escola pública e parte em particular () particular com bolsa parcial () particular com bolsa integral

() Ensino médio

() escola pública () parte em escola pública e parte em particular () particular com bolsa parcial () particular com bolsa integral

() Superior completo

() instituição pública () instituição particular com bolsa parcial () instituição particular com bolsa integral

() Especialização

() instituição pública () instituição particular com bolsa parcial () instituição particular com bolsa integral

7. Qual transporte você utiliza para chegar ao *campus*?

() Não utilizo transporte () Transporte da prefeitura () Transporte locado (van/outros) () Moto táxi

() Transporte coletivo () Bicicleta () Carona

() Próprio. Especifique () Outros

8. Descreva as despesas da família:

Aluguel: R\$ _____

Financiamento de casa própria: R\$ _____

IPTU: R\$ _____

IPVA: R\$ _____

Água: R\$ _____

Energia elétrica: R\$ _____

Telefone: R\$ _____

Internet: R\$ _____

Plano de saúde: R\$ _____

Medicamentos: R\$ _____

Mensalidade escolar: R\$ _____

Transporte: R\$ _____

Outros: R\$ _____

9. Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele (s) que sua família possui:

() Propriedade rural. Quantos hectares? _____

() Casa/ apartamento. Quantidade? _____

() Veículo de passeio. Quantos? _____

() Veículo de trabalho. Quantos? _____ () Loja comercial. Qual o produto? _____

() Não possui bens.

() Outros

10. Escreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família (inclusive você, avós, tios, primos, amigos) e informe renda de cada um. Obs.: O não preenchimento deste campo acarreta o indeferimento da solicitação do/s auxílio/s.

* Não incluir benefícios sociais

11. Outras fontes de renda familiar:

() Bico/ renda eventual: R\$ _____ () Comissões: R\$ _____
() Pensão alimentícia: R\$ _____ () Outros: _____ R\$ _____

12. Participa de algum Programa Social?

() Benefício de Prestação Continuada: R\$ _____ () Bolsa família: R\$ _____
() Outros R\$ _____

13. Possui matrícula em outra instituição de ensino?

() Não () Sim

13.1 Caso sim, informe:

() Universidade pública: () Presencial () EAD
() Universidade privada: () Presencial () EAD **(Anexar comprovante de matrícula)**

13.2 Caso possua matrícula em outra instituição de ensino pública, informe qual:

() UFBA () UFRB () IFBA () UNEB () Outra _____

14. No IF Baiano, possui matrícula em mais de uma modalidade?

() Não () Sim. Especifique _____

15. Possui outro auxílio financeiro, bolsa ou estágio remunerado?

() Não () Sim. Especificar qual e o valor?

16. Possui benefícios da Política de Assistência Estudantil em outra instituição pública de ensino?

() Não () Sim (Anexar declaração da Pró-Reitoria de Assistência Estudantil dessa Universidade)

17. Possui familiar participando desse processo seletivo?

() Não () Sim. Grau de parentesco _____

Reside na mesma casa que você? () Não () Sim

18. É contemplado por outro auxílio/ação da Política de Assistência Estudantil do IF Baiano?

() Não () Sim

Caso sim, qual(is)? () Residência Estudantil () Refeitório () Outro

19. Caso seja oriundo/ a de outro município e resida na cidade do *campus*, com que frequência retorna para casa?

Periodicidade

20. Tem alguma doença hereditária?

() Não () Sim. Qual(is)? _____

Em caso positivo, faz tratamento médico? () Não () Sim

21. Quais espaços de cultura e lazer você costuma frequentar ou realizar?

(<input type="checkbox"/>) Praças	(<input type="checkbox"/>) Clubes	(<input type="checkbox"/>) Cinema	
(<input type="checkbox"/>) Rio	(<input type="checkbox"/>) Estádio de Futebol	(<input type="checkbox"/>) Barzinho	(<input type="checkbox"/>) Outros _____
22.Tem acesso a internet?			
(<input type="checkbox"/>) Não			
(<input type="checkbox"/>) Sim:	(<input type="checkbox"/>) Em casa	(<input type="checkbox"/>) Lan House	(<input type="checkbox"/>) Outro _____
23.Pratica alguma atividade física?			
(<input type="checkbox"/>) Não	(<input type="checkbox"/>) Sim. Qual? _____		
24.É fumante?			
(<input type="checkbox"/>) Sim	(<input type="checkbox"/>) Não		
25.Com que frequência ingere bebida alcoólica?			
(<input type="checkbox"/>) Não consumo	(<input type="checkbox"/>) Sim: Periodicidade?		
26. Participa de alguns movimentos sociais e ou comunitários?			
(<input type="checkbox"/>) Não	(<input type="checkbox"/>) Sim		

Relate a situação socioeconômica familiar que está motivando você a solicitar o (s) auxílio (s) e outros dados que considerar importante (pessoas com deficiência na família, doença crônica, etc.)?

SOBRE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS:

1. Autorizo o estudo da minha situação socioeconômica familiar através desse processo, mediante análise das informações prestadas nesse formulário, e da documentação anexa;
 2. Declaro que todas as informações e documentos apresentados são verdadeiros, estando ciente que os mesmos estão sujeitos à verificação, visita domiciliar e outros instrumentos cabíveis e, sujeitando-me, em caso de inverdade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas nas legislações aplicáveis, bem como, ao cancelamento do/s auxílio/s.

_____, _____ de _____ de _____
Local Data

Local

Data

Assinatura do/a estudante ou responsável



QUADRO DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

Indicador	Critério	Pontuação	Pontuação Máxima	Pontuação obtida
Renda Familiar Per Capita	Inferior a 0,5 Salário Mínimo	15,0	15,0	
	De 0,5 até 1 Salário Mínimo	10,0		
	Maior que 1 e até 1,5 Salário Mínimo	5,0		
	Acima de 1,5 Salário Mínimo	0,0		
Origem Escolar	Todo em Pública	5,0	5,0	
	Pública / Privada	3,0		
	Pública / Privada com Bolsa	2,0		
	Privada com Bolsa	1,0		
	Privada sem Bolsa	0,0		
Renda Própria	Tem renda própria	0,0	10,0	
	Não tem renda própria	10,0		
Composição Familiar	A partir de 10 membros	5,0	5,0	
	De 7 a 9 membros	3,0		
	De 4 a 6 membros	2,0		
	Até 3 membros	1,0		
Deficiência / Doença Crônica	Sim	10,0	10,0	
	Não	0,0		
Deficiência / Doença Crônica na Família	Sim	5,0	5,0	
	Não	0,0		
Pensão	Paga Pensão	5,0	5,0	
	Não se aplica	0,0		
Moradia	Alugada / Financiada	5,0	5,0	
	Própria / Cedida	0,0		
Moradia possui Saneamento Básico	Sim	0,0	5,0	
	Não	5,0		
Distância Residência / Campus	100 Km ou mais	10,0	10,0	
	De 50,00 até 99,99 Km	5,0		
	De 30,00 a 49,99 Km	3,0		
	De 10,00 a 29,99 Km	1,0		
Meio de Transporte	Transporte coletivo	5,0	5,0	
	Transporte subsidiado pela prefeitura	3,0		
	Transporte particular	1,0		
Bolsa Família e/ou outros benefícios	Sim	7,0	7,0	
	Não	0,0		
Possui idoso com 60 anos ou mais na família	Sim	5,0	5,0	
	Não	0,0		
Fragilização de vínculos afetivos familiares	Sim	5,0	5,0	
	Não	0,0		
Possui gestante na família	Sim	3,0	3,0	
	Não	0,0		
Total Geral			100	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL N° 06 / 2018.2 - PAISE

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO (A)

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a) aluno(a) _____, ingressante no ano de _____, no curso _____, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante - PAISE” que me encontro **DESEMPREGADO(A)** desde (colocar a data) _____ e que não exerce nenhum tipo de atividade remunerada.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 06/ 2018.2 - PAISE

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE TRABALHO RURAL

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a) aluno (a) _____, ingressante no ano de _____, com Matrícula nº _____, no curso _____, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante - PAISE” que exerço a ATIVIDADE RURAL (especificar atividade e local) _____, desde (colocar o mês e ano) _____ e recebo mensalmente R\$ _____ (_____).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL N° 06 /2018.2 - PAISE

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a) aluno (a) _____, ingressante no ano de _____, com Matrícula nº _____, no curso _____, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que exerço a função **AUTÔNOMA** (especificar atividade e local) _____, desde (colocar o mês e ano) _____ e recebo mensalmente R\$ _____ (_____).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 06/2018.2 - PAISE

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA ATRAVÉS DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do(a)aluno(a) _____ ingressante no ano de _____, com Matrícula nº._____ no curso _____, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que contribuo mensalmente com o valor de R\$ _____ (_____) referente a () pensão alimentícia () auxílio financeiro para sua subsistência.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 06/2018.2 - PAISE

ANEXO VII – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome: _____ **RG nº:** _____

CPF nº: _____, **Curso:** _____ **Matrícula nº:** _____

E-mail: _____ **Endereço:** _____ **Nº:** _____

Bairro: _____ **Município:** _____ **UF:** _____ **CEP:** _____

Exposição de motivo:

Solicitante

Parecer:

Comissão Local de Assistência Estudantil



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

EDITAL Nº 06/2018.2 - PAISE

ANEXO VIII - CRONOGRAMA

FASES	PERÍODO/DATA
Publicação e divulgação do edital	11 a 16 de Junho de 2018
Período de inscrições do Edital PAISE 2018.2	Matrícula SISU
Período de Entrevistas com a Assistente Social	- 18 de Julho de 2018 (Moradia) - 19 de julho de 2018 (Transporte) - 20 de julho de 2018 (Creche e outros Auxílios)
Período de análise e julgamento	25 a 27 julho de 2018
Divulgação dos pré-selecionados	23 de janeiro de 2019
Período de solicitação de recursos	24 e 25 de janeiro de 2019
Divulgação dos resultados dos recursos	26 de janeiro de 2019
Divulgação da lista dos selecionados	28 de janeiro de 2019
Apresentação da documentação bancária para repasse financeiro ao estudante	29 a 31 de janeiro de 2019
Envio das planilhas preenchidas	04 de fevereiro de 2019
Previsão de repasse financeiro aos estudantes	12 de março de 2019