



**Ministério da Educação**  
**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano**

**EDITAL Nº 09, de 03 de abril de 2025**

**PROGRAMA DE AUXÍLIOS EVENTUAIS – PAE**

**O DIRETOR-GERAL SUBSTITUTO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – Campus Teixeira de Freitas**, nomeado sob Portaria nº 955 de 05/09/2023, publicado no D.O.U. de 06/09/2023, Seção 2, página 23, e de acordo com as disposições contidas na Lei 11.892, de 29/12/2008, e na Lei nº 8.112, de 11/12/1990, considerando ainda a Lei nº 14.914, de 03 de julho de 2024 e a Resolução nº 01, de 29 de janeiro de 2019, que institui a Política de Assistência Estudantil no âmbito do IF Baiano, torna público o presente Edital de Fluxo Contínuo que estabelece as normas e critérios para seleção de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica, de cursos presenciais e à distância, de graduação e de educação profissional técnica de nível médio, com a finalidade de participação na Política de Assistência Estudantil deste Instituto, por meio do PAE.

**1 DO PROGRAMA E DAS SUAS MODALIDADES**

**1.1** O Programa de Auxílios Eventuais – PAE, integrante da Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, visa contribuir para o atendimento de diferentes demandas apresentadas pelo(a)s estudantes e/ou identificadas pela equipe de profissionais da assistência estudantil ou demais servidores, sendo estas situações eventuais. Estas referem-se a circunstâncias inesperadas e que tenham caráter temporário que tendem a interferir diretamente nos processos de ensino e aprendizagem do estudante.

**1.2** A concessão de auxílios eventuais se dará através de repasse financeiro a estudantes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, caracterizado como ajuda de custo para necessidades específicas, relativas a demandas emergenciais, para apoiar as despesas referentes a:

- a)** Exames médicos e odontológicos;
- b)** Acompanhamento psicoterapêutico;
- c)** Compra de medicações prescritas por médico ou dentista;
- d)** Aquisição de óculos de grau;
- e)** Tratamento dentário;
- f)** Outras demandas, a serem avaliadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE).

**1.2.1** É vedada a concessão de auxílio eventual para as demandas que são cobertas pelo *Campus* ou de natureza meramente estética.

**1.2.2** Em conformidade com a Política Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), nas demandas de atenção à saúde, o auxílio eventual somente será concedido nas situações pontuais, em caráter de urgência e diante da impossibilidade de atendimento emergencial da demanda pelo Sistema Único de Saúde (SUS) ou pela rede assistencial, sendo necessária avaliação do Núcleo de Saúde do *Campus*, que possui prerrogativa para emissão de documentos/relatórios que justifiquem a solicitação do auxílio, em casos de negativa ou indisponibilidade do SUS na expedição dos mesmos.

**1.2.3** O auxílio eventual para compra de cama e colchão somente poderá ser concedido a estudantes por prescrição médica com laudo e exames que comprovam a necessidade.

**1.3** O(A)s estudantes selecionados pelo PAE 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 e preenchimento do Anexo III.

## **2 DOS RECURSOS DESTINADOS AOS AUXÍLIOS**

**2.1** Cada Campus poderá reservar um valor total correspondente a, no máximo, 5% (cinco por cento) do orçamento da Assistência Estudantil para atender o PAE, de acordo com as demandas identificadas pela CLAE.

Parágrafo Único. A reserva que trata o *caput* deste artigo deverá ser definida pela Direção Geral do *Campus*, assessorada pela CLAE.

## **3 DOS LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS**

**3.1** Os valores máximos dos auxílios a serem praticados no âmbito do PAE poderão ser estabelecidos (Anexo I ) pela CLAE, considerando as especificidades da região em que se localiza o *Campus* e a disponibilidade orçamentária referente à Assistência Estudantil, dentro de cada exercício. Os *Campi* que estabelecerem limites máximos dos auxílios a serem concedidos devem atender ao princípio da publicidade, constando inclusive em Edital.

## **4 DOS PRÉ-REQUISITOS**

**4.1** Estar matriculado(a) e com frequência regular mínima de 75%, tendo como referência o mês anterior ao pedido do auxílio, em curso ofertado pelo *Campus*, de nível médio ou graduação, nas modalidades presencial ou EAD, ressalvados os casos justificados e/ou sob acompanhamento psicossocial e/ou pedagógico.

**4.2** Possuir renda *per capita* familiar de até um salário mínimo vigente.

**4.3** Estar sem pendências na prestação de contas de quaisquer auxílios estudantis que porventura tenha sido contemplado ao longo de seu itinerário formativo no Instituto.

## **5 DOS PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DOS AUXÍLIOS**

**5.1** Os auxílios podem ser solicitados pelo OPINA <http://opinanovo.ifbaiano.edu.br/index.php/799685?lang=pt-BR> ou presencialmente na Coordenação de Assuntos Estudantis (CAE) do Campus. A CAE, em conjunto com a CLAE, será responsável pela seleção, execução, acompanhamento e avaliação dos pedidos.

**5.2** Para a solicitação o(a) estudante deverá Anexar/Entregar/Enviar cópias dos documentos atualizados abaixo especificados:

**a)** Comprovante de cadastro ou folha resumo do CADÚNICO devidamente atualizado, a fim de comprovação da situação de vulnerabilidade e inscrição no programa. O CADÚNICO deve ser atualizado a cada dois (02) anos ou quando houver

alguma mudança na condição familiar. Acesso pelo link <https://cadunico.dataprev.gov.br/> (se enviado através de plataforma digital, o arquivo deve ser anexado em formato PDF).

- b)** Cópia do RG e CPF do(a) estudante;
- c)** Comprovante de conta corrente ou poupança (em nome do(a) estudante) para eventuais pagamentos, caso possua;
- d)** Comprovante de existência de doença crônica ou deficiência do(a) estudante e/ou pessoa da família (receituários médicos, relatório/laudo médico e outros), em caráter opcional, podendo ser entregue no momento da entrevista social;
- e)** Comprovante de participação em programas sociais (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada, Auxílio Safrá, Auxílio Brasil e outros), caso possua, podendo ser entregue no momento da entrevista social;
- f)** Declaração assinada, emitida por liderança reconhecida de sua respectiva comunidade ou órgão oficial, sobre sua condição de pertencimento e residência na referida localidade, para o estudante de comunidades tradicionais, podendo ser entregue no momento da entrevista social;

Parágrafo único. Os documentos listados acima poderão ser dispensados, a critério do Assistente Social, caso o (a) estudante tenha participado de seleção do Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante – PAISE e/ou do PAE no ano corrente.

#### **5.2.1** Apresentar documentação que justifique o tipo de auxílio eventual pretendido:

- a)** Solicitação médica ou odontológica, no caso de exames médicos e odontológicos;
- b)** Solicitação de profissional de saúde com indicativo de acompanhamento psicoterapêutico ou outras avaliações clínicas;
- c)** Prescrição médica ou odontológica, no caso de aquisição de medicações;
- d)** Requisição de óculos, prescrito por oftalmologista;
- e)** Formulários de cotação (ANEXO II) de preços de itens com a mesma especificação, obtida em 03 (três) estabelecimentos comerciais diferentes, constando o CNPJ da empresa e a assinatura do(a) responsável orçados em loja física.
- f)** Ficam dispensados de motivação prévia os casos de consulta médica, sendo os casos não contemplados avaliados previamente pela CLAE.

#### **5.3** A concessão do auxílio fica condicionada à apresentação completa da documentação.

### **6 DA SELEÇÃO**

#### **6.1** O julgamento do pedido de auxílio será realizado pela CLAE, com base na documentação apresentada.

**6.2** A seleção do(a)s estudantes dar-se-á mediante análise do comprovante de cadastro ou da folha resumo do CADÚNICO do Governo Federal, que deve estar atualizado, seguindo os critérios estabelecidos no Decreto 7.234/2010 e demais documentos mencionados no item 5.2.

**6.2.1** A análise dos critérios socioeconômicos será realizada por Assistente Social. A condição de vulnerabilidade socioeconômica será analisada considerando os indicadores, tais como, renda familiar per capita, ingresso mediante sistema de cotas, origem escolar, composição familiar, família monoparental feminina, doença do(a) estudante e de pessoa da família que impacta na dinâmica familiar, estudante e pessoa da família com deficiência, participação em programas sociais, estudante de comunidade tradicional, estudante auto declarado preto/pardo, família que vive da agricultura familiar, existência de idoso e criança de até 5 (cinco) anos de idade na família e outras informações de acordo com as obtidas através do CADÚNICO e entrevista social, podendo ser realizada visita domiciliar, caso

necessário.

**6.2.1.1** Poderão ser dispensados de nova entrevista, mediante justificativa, a critério do Assistente Social, aquele(a)s que são acompanhados pelo Serviço Social ou tenham sido avaliados socioeconomicamente nos últimos 12 (doze) meses. Nessa situação, será considerada para o processo de seleção a entrevista realizada anteriormente.

**6.2.2** É de inteira responsabilidade do(a) estudante o compromisso com o envio dos documentos digitais, não podendo alegar falta de conectividade ou problemas técnicos que justifiquem a não inscrição ou a rejeição da mesma.

**6.3** Quando se tratar de demandas de atenção à saúde, conforme item 1.2.2, será necessária avaliação do Núcleo de Saúde do *Campus* para emissão de parecer quanto à concessão do auxílio.

**6.4** Em caso do número de solicitações realizadas na mesma data ultrapassar a disponibilidade orçamentária, os critérios abaixo serão utilizados para desempate, na ordem a seguir:

I - Não ter sido contemplado(a) com outro auxílio no âmbito do PAE no ano corrente;

II - Ter sido contemplado(a) menos vezes no âmbito do PAE no ano corrente;

III - Não estar recebendo outro auxílio ou bolsa de natureza educacional ou assistencial no âmbito acadêmico;

IV - Estar em período/série mais avançada no curso do IF Baiano;

V - Maior idade, considerando ano, mês e dia.

## **7 DO PAGAMENTO**

**7.1** O auxílio poderá ser pago da seguinte forma:

I - Conta Corrente ou Conta Poupança (em nome do próprio estudante) de qualquer banco;

II - Ordem de pagamento.

**7.2** Não serão aceitas contas:

I - Com mais de um titular (conjunta);

II - Abertas com CPF diferente ao do estudante beneficiário.

**7.3** É de responsabilidade do(a) estudante ativar sua conta antes do pagamento.

**7.4** Havendo impossibilidade de o(a) estudante abrir conta bancária, o auxílio poderá ser pago, de maneira excepcional, por meio de Ordem Bancária, a critério de cada campus.

**7.4.1** É responsabilidade do(a) estudante respeitar os prazos estabelecidos para o recebimento de valores por meio de Ordem Bancária.

## **8 DOS RESULTADOS**

**8.1** A autorização para liberação do auxílio eventual será realizada pelo Diretor Geral do Campus após análise por parte da CLAE, com consulta aos setores envolvidos, se necessário.

**8.2** Uma vez deferida a solicitação de auxílio eventual, o(a) estudante deverá adquirir o produto no estabelecimento/prestador de serviço cuja cotação apresentou menor valor.

**8.3** A liberação dos recursos será efetuada sob a forma de depósito, em conta nominal, declarada pelo estudante beneficiário no formulário de solicitação.

## **9 DA IMPLEMENTAÇÃO**

**9.1** A implementação do PAE ocorrerá em regime de fluxo contínuo, sendo que o montante de recurso aplicado para esse propósito deve estar de acordo com a disponibilidade orçamentária.

## **10 DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**10.1** O(A) estudante contemplado com os auxílios previstos neste Edital terá o prazo de 30 dias corridos para apresentar nota fiscal ou recibo. A não apresentação da comprovação da execução do recurso recebido dentro do prazo estipulado implicará na necessidade de devolução do mesmo, salvo nos casos justificados, ficando a critério da CLAE estabelecer um novo prazo.

**10.2** Todo comprovante de despesa deverá ser emitido em nome do(a) beneficiário do auxílio ou de seus(as) representantes legais, quando o(a) estudante for menor de 18 anos, e conter, obrigatoriamente, data de emissão, descrição detalhada dos materiais, bens ou serviços adquiridos/contratados.

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

## **11 DA IMPUGNAÇÃO**

**11.1** O presente edital poderá ser impugnado, com a devida fundamentação, por qualquer interessado(a), no prazo de 48 horas contadas a partir de sua publicação.

**11.2** Eventuais impugnações serão apreciadas e decididas pela CLAE, no prazo de cinco dias úteis, a partir do recebimento da impugnação, a qual deve ser encaminhada para o e-mail: [c.clae@teixeira.ifbaiano.edu.br](mailto:c.clae@teixeira.ifbaiano.edu.br).

## **12 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**12.1** É de inteira responsabilidade do(a) estudante acompanhar o processo de seleção do programa.

**12.2** Denúncias sobre quaisquer inverdades na apresentação de informações ou documentos entregues, poderão ser dirigidas à CLAE e/ou à Ouvidoria do IF Baiano (<http://ifbaiano.edu.br/portal/ouvidoria/>).

**12.3** A participação do(a) 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.

**12.4** Dúvidas e demais informações devem ser enviadas para o e-mail: [c.clae@teixeira.ifbaiano.edu.br](mailto:c.clae@teixeira.ifbaiano.edu.br).

**12.5** Os casos omissos serão analisados em primeira instância pela Comissão Local de Assistência Estudantil e, se necessário for, pela Diretoria de Assuntos Estudantis.

**ANEXO I – LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS**

<b>AUXÍLIO ESPECIALIZADO</b>	<b>VALOR MÁXIMO (R\$)</b>
Exames médicos e odontológicos	400,00
Acompanhamento psicoterapêutico	150,00 (por sessão)
Compra de medicações prescritas por médico ou dentista	400,00
Aquisição de óculos de grau	450,00
Tratamento dentário	500,00

## ANEXO II – FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel.(s): \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela cotação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ORDEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
TOTAL				

### ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nacionalidade), domiciliado (a) em \_\_\_\_\_ (endereço), portador(a) de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ (nome da mãe), estudante devidamente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_ (nome do curso) ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com Matrícula nº. \_\_\_\_\_ no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, Campus \_\_\_\_\_ tenho ciência dos critérios para participação no Programa de Auxílios Eventuais – PAE e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a utilizar o auxílio recebido exclusivamente para o fim proposto para o mesmo no Edital do PAE e, a respeitar todas as condições previstas neste último e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano e DECLARO que estou matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo IF Baiano, nas modalidades presencial ou EaD.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas e OBRIGO-ME a devolver os valores creditados em minha conta nas seguintes situações:

1. Ocorrência de depósitos indevidos;
2. Determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
3. Constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como beneficiário do PAE.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário (a), implicará no cancelamento do auxílio, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de participar de qualquer Programa implementado pelo IF Baiano, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante ou responsável legal



Documento assinado eletronicamente por:

■ **Jonatas Vinicius Souza dos Santos, DIRETOR(A) GERAL - SUBSTITUTO**CD02 - TDF-DG em 03/04/2025 16:23:29.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 03/04/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifbaiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código** 680320  
**Verificador:** 6a6d3e6bb0  
**Código de**  
**Autenticação:**

