

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Rod. Iguatu Varzea Alegre, km 05 s/n - Bairro Vila Cajazeiras - CEP 63500-000 - Iguatu - CE - www.ifce.edu.br

EDITAL Nº 5/2021 CSSS-IGU/CGAE-IGU/DAE-IGU/DIREN-IGU/DG-IGU/IGUATU-IFCE

O Diretor do Campus Iguatu, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, no uso de suas atribuições administrativas, divulga, pelo presente Edital, o processo seletivo e os critérios para concessão de auxílios aos discentes do IFCE, no período letivo de 2021, obedecendo à Resolução nº 14, de 18 de fevereiro de 2019, CONSUP/IFCE.

1. Do Objetivo

Ampliar as condições de permanência e apoio à formação acadêmica dos discentes regularmente matriculados no IFCE Campus Iguatu, por meio de auxílios, em forma de pecúnia, na perspectiva de viabilizar a igualdade de oportunidades, contribuir para a melhoria do desempenho acadêmico e prevenir situações de retenção e evasão decorrentes de vulnerabilidade social.

2. Dos Requisitos de Participação

- 2.1. Atender às exigências do regulamento de auxílios aos estudantes do IFCE, aprovado na Resolução nº 14/2019.
- 2.2. Observar as exigências deste Edital.
- 2.3. Estar matriculado no semestre em curso e ter aderido ao ensino remoto.
- 2.4. Haver disponibilidade de recurso no orçamento do Campus.

3.1. Das Modalidades Requisitos para Concessão de Auxílios

- **3.1. AUXÍLIO-MORADIA** subsidia despesas com locação ou sublocação de imóveis pelo período de 01 (um) ano, pago em 12 (doze) parcelas mensais. O auxílio-moradia deve atender, prioritariamente, estudantes oriundos de localidades fora da sede do campus e dependentes financeiramente da família de origem.
- 3.1.1. Ser, prioritariamente, domiciliado em outro país, estado, município ou distrito fora da sede do Campus em que está matriculado e comprovar o endereço de origem;
- 3.1.2. Comprovar despesas com locação de imóvel, por meio de contrato de locação ou declaração do locador.
- 3.1.3. Haver contratado aluguel em Iguatu em data anterior à suspensão das aulas presenciais e permanecer em situação de aluguel durante as aulas remotas.
- **3.2. AUXÍLIO DISCENTES MÃES/PAIS** subsidia despesas com filho (s) de até 12 (doze) anos de idade incompletos ou com deficiência, independentemente da idade, que estejam sob a guarda do estudante, pelo período de 01 (um) ano, pago em 12 (doze) parcelas mensais. Será permitida a concessão para até 02 (dois) filhos, de acordo com a disponibilidade orçamentária do *campus*.
- 3.2.1 Ter filhos com até 12 (doze) anos de idade incompletos ou com deficiência,

independentemente da idade, sob a guarda do (a) estudante.

4. Da Inscrição

- 4.1. Os estudantes deverão se inscrever no período de **06/04/2021** a **12/04/2021** exclusivamente por meio do Sistema Informatizado da Assistência Estudantil (www.sisae.ifce.edu.br), observando o seguinte:
- 4.2. A inscrição deverá ser realizada pelo estudante no SISAE, preenchendo todas as etapas indicadas no Sistema e anexando a documentação solicitada, sendo necessário anexar todos os documentos obrigatórios para finalizar a inscrição no SIAE (www.sisae.ifce.edu.br).
- 4.3. Durante o período de inscrição, o estudante pode realizar alteração dos documentos exigidos para a inscrição, mas não poderá alterar a caracterização socioeconômica já preenchida.
- 4.4. As informações prestadas e a documentação apresentada são de responsabilidade do declarante, na forma da Lei;
- 4.5. A inscrição, assim como a concessão dos auxílios, poderá ser invalidada e/ou cancelada a qualquer tempo, mediante verificação de inexatidão ou não veracidade das informações prestadas;

4.6. Serão indeferidas as inscrições nas situações discriminadas abaixo, não cabendo recurso:

- 4.6.1. com quaisquer uns dos campos do formulário socioeconômico não preenchido, ou preenchido de forma incorreta;
- 4.6.2. com a documentação incompleta (ex: ausência de algum comprovante de renda/declaração de renda de algum membro da família, etc.);
- 4.6.3. documentação desatualizada;
- 4.7. A falta de qualquer documento correspondente ao auxílio solicitado implica o indeferimento da inscrição, não cabendo recurso.

5. Da Documentação

Documentação para todos os auxílios:

- 5.1. Comprovante de renda mensal de todos os membros da família maiores de 18 anos, inclusive o estudante requerente;
- 5.1.2. Na ausência de comprovante oficial (contracheque, carteira de trabalho, extrato bancário, declaração de Imposto de Renda, etc.), a comprovação de renda pode ser feita pela Declaração de Renda (ANEXO I);
- 5.2. Os membros da família maiores de 18 anos que não possuem nenhuma renda, inclusive o estudante requerente, deverão apresentar a Declaração que não possui renda (ANEXO II);
- 5.3. Comprovante de residência, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação deste edital.
- 5.4. Comprovante de recebimento do Programa Bolsa Família, se a família for beneficiária, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;
- 5.4.1. São comprovantes de recebimento do Bolsa Família:
- a) Extrato emitido pela caixa no ato do saque;

- b) Declaração de Beneficiário do Programa Bolsa Família (ANEXO V).
- 5.5. No caso de discentes menores de idade deve ser anexada a declaração de responsabilidade das informações prestadas pelo discente menor de idade constante no ANEXO III do edital, devidamente assinada pelo responsável legal.

Serão aceitas declarações escritas à mão, cuja redação esteja conforme os modelos constantes nos anexos.

Caso o estudante verifique alguma erro em sua solicitação, após a finalização da inscrição, ele poderá efetuar a desistência do pedido e realizar nova solicitação. Este procedimento só poderá ocorrer durante o período de inscrição.

5.2. Documentos específicos:

5.2.1. Auxílio-moradia:

- 5.2.1.1. Comprovante de endereço da família de origem, com validade de até três meses, contados a partir da data de publicação de edital;
- 5.2.1.2. Comprovante de despesas com locação de imóvel, por meio de contrato de locação ou declaração do locador.

5.2.2. Auxílio Discente Pais/Mãe:

- 5.2.2.1. Certidão de Nascimento do/s filho/s até 12 anos incompletos ou acima de 12 anos com deficiência, sob sua guarda;
- 5.2.2.2. Laudo médico que comprove a deficiência, caso o filho tenha idade acima de 12 anos.

6. Do Processo de Seleção

A seleção dar-se-á por meio de três etapas:

- 6.1. Inscrição do estudante no SISAE (www.sisae.ifce.edu.br), com cópias anexas de todos os documentos comprobatórios;
- 6.2. Análise documental pelo Serviço Social;
- 6.3. Entrevista realizada pelo Serviço Social (quando necessário), por meio de e-mail.

7. Do Resultado

- 7.1. O resultado da análise documental será divulgado dia 19/04/2021. O resultado final será divulgado dia 26/04/2021, disponível no SISAE (sisae.ifce.edu.br).
- 7.1.1. Cabe ao candidato acompanhar os resultados do processo, bem como tomar as providências necessárias para sua participação no Programa.
- 7.1.2. Não será fornecida, em hipótese alguma, informação de resultado por telefone.

8. Do Recurso

8.1. Caberão recursos contra os termos deste Edital, no dia 07/04/2021, através do envio de email para o endereço s.servicosocial.igu@ifce.edu.br, sendo obrigatória a identificação do candidato, número de matrícula, nome completo e CPF e as razões que fundamentam o referido recurso.

8.2. O recurso contra resultado da seleção será interposto em requerimento no SISAE das 22:00 do dia 19/04/2021 até as 23:59 do dia 20/04/2021.

8.2.1. Durante o período de recurso o estudante poderá apresentar novos documentos (que não sejam os exigidos no edital para a inscrição) que julgar convenientes para embasar o seu pedido de revisão.

Julgado procedente o recurso, o candidato terá sua inclusão no Programa de Auxílios Estudantis na modalidade de auxílio solicitada ou na lista de espera, levando em consideração a sua classificação e a disponibilidade orçamentária do campus.

9. Do Cronograma

Atividade	Data	Local/Responsável
Inscrição	06 a 12/04/2021	sisae.ifce.edu.br /Estudante
Análise documental	13 a 19/04/2021	Serviço Social / Assistente social
Resultado preliminar	19/04/2021	sisae.ifce.edu.br
Recurso contra o Resultado preliminar	19 e 20/04/2021	sisae.ifce.edu.br / Estudante com STATUS Indeferido ou Lista de espera
Resultado final	26/04/2021	sisae.ifce.edu.br
Entrega de dados bancários	30/04/2021	sisae.ifce.edu.br e <u>s.servicosocial.igu@ifce.edu.br/</u> Estudante que não tenha informado no ato da inscrição.

10. Dos Dados Bancários

- 10.1 Cartão da conta bancária ou extrato de conta bancária no nome do discente, quando houver.
- 10.2 A conta bancária deverá estar no nome do estudante, não se admitindo o pagamento de auxílio por meio de contas de outras pessoas (exemplificando: o pai, a mãe, ou outro parente) ou conta conjunta. Caso o estudante não tenha conta bancária no seu nome, sugerimos que realize a abertura da mesma após a divulgação do resultado da seleção. O estudante poderá abrir uma conta digital.

11. Das Disposições Gerais

11.1. Os auxílios são condicionados à liberação de recursos orçamentários pelo Ministério da Educação (MEC) e Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (MPOG), podendo ocorrer atrasos, suspensão ou cessão por parte desses órgãos.

- 11.2. Os auxílios serão pagos por meio de transferência eletrônica em conta bancária do discente, sendo vedado o pagamento na conta de terceiros ou em conta conjunta.
- 11.3. A falta de qualquer documento comprobatório implica o indeferimento do pedido.
- 11.4. Todos os membros da família devem ser informados na Caracterização no item Grupo Familiar.
- 11.5. Todos os comprovantes de renda e/ou de ausência de renda dos membros da família maiores de 18 anos, inclusive do estudante requerente, deverão ser anexados no SISAE na aba documentos no item "comprovante de renda/ausência de renda".
- 11.6. No caso em que o único valor recebido for o Bolsa Família, deve ser anexada a declaração de que não possui renda (Anexo VI), uma vez que o Bolsa Família não conta como renda e sim como benefício social.
- 11.7. Os casos omissos serão apreciados pelo Serviço Social, junto ao Departamento de Assuntos Estudantis do IFCE.
- 11.8. Após a divulgação do resultado, os estudantes selecionados têm o prazo de 05 (cinco) dias úteis para informar, no SISAE (www.sisae.ifce.edu.br), os dados bancários, sob pena de perda do benefício.
- 11.9. Os estudantes que estiverem no perfil socioeconômico e atenderem a todas as exigências do edital de seleção de auxílios, mas não forem contemplados por insuficiência de dotação orçamentária, deverão ser colocados na lista de espera que terá a mesma vigência do edital em questão.
- 11.10. Nos casos definidos no item 11.9, o pagamento das parcelas para o estudante em lista de espera será efetuado a partir da data de concessão do auxílio, não cabendo pagamento retroativo.
- 11.11. O pagamento do auxílio poderá ser cancelado a qualquer momento, caso seja comprovada falsidade e/ou omissão de informações que possam ter beneficiado o estudante no momento da seleção.
- 11.12. Depois de divulgado o resultado da seleção, o Serviço Social do Campus, poderá, ao seu critério, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares aos estudantes selecionados.
- 11.13. Em caso de desistência de qualquer auxílio, o estudante deverá entregar formulário de informação de desistência de auxílio ao Assistente Social do Campus.



Documento assinado eletronicamente por **Sandy Andreza de Lavor Araujo**, **Assistente Social**, em 05/04/2021, às 15:41, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de</u> 2015.



Documento assinado eletronicamente por **Eliza Marta Goncalves Ferreira**, **Assistente Social**, em 05/04/2021, às 15:50, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Ana Ioneide de Souza Bandeira Pereira**, **Chefe do Departamento de Apoio Estudantil**, em 05/04/2021, às 16:12, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto n° 8.539, de 8 de outubro de 2015</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Heber da Silva**, **Diretor(a) Geral do Campus Iguatu**, em 05/04/2021, às 16:21, com fundamento no art. 6°, § 1°, do <u>Decreto n° 8.539, de</u> 8 de outubro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?
acesso_externo=0 informando o código verificador 2529665

e o código CRC C3E88597.

23266.000245/2021-54 2529665v3

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu,		, portador do RG nº
	, CPF nº	, declaro que trabalho exercendo a
atividade		auferindo renda mensal aproximadamente no valor de
R\$	<u>.</u>	
Declaro, pa	ara os devidos fins, que a	s informações aqui prestadas são verdadeiras.
		<u>, / / / </u>
	I	Local e data
		Assinatura

Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de renda.

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE QUE $\mathbf{N}\mathbf{\tilde{A}O}$ POSSUI RENDA

Eu,			_, portador	do	RG	nº
	, CPF nº	, declare	o que não ex	erço	ativid	ade
remunerada e não pos	ssuo nenhuma outra fonte renda	a atualmente.				
Declaro, para os devid	dos fins, que as informações aq	ui prestadas são v	verdadeiras.			
		//				
	Local e da	ata				
	Assinatu	ra				

Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de renda

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO/A DISCENTE MENOR DE IDADE

Eu,	, declaro, para os d	evidos fins, que sou
responsável pelas informações prestad	das por	
estudante do Curso	matrícula	, CPF
·		
Declaro, ainda, estar ciente de que a	a inveracidade das informações, ora e	expressas, implicará
prejuízos consoante no Regulamento d	le Auxílios Estudantis do IFCE, vigente	e no momento.
	<u>,//</u>	
	Local e data	
Assinat	tura do (a) responsável legal	
CPF do respons	sável legal: / / .	

ANEXO IV- DECLARAÇÃO DE LOCADOR DE IMÓVEL (Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

Eu		, portador	(a)	do	CPF
nº	e RG nº	<u> </u>	resi	dente	na
rua		nº bairro			, na
Cidade de	, Estado de	, declar	ro que	alugo	minha
residência,	localizada	na			rua
		n°			
bairro	, na Cidade de	, Estado de	,	no va	ılor de
R\$().	
n°		e Educação, Ciência o no, pagando, mensal	e Tecnolo	ogia do o alug	Ceará
	com previsão de término em nsabilidade pelas informações citada , , Local e data	as acima.			
	Assinatura do (a) Loc	eador (a)			

ANEXO V DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Eu,								,		RG	n°.
, CI	PF	n°.	_						,	NIS	n°.
		_, decla	ro que	sou be	eneficiá	ário (a	ı) do I	Progra	ma B	olsa Fai	nília
e recebo o valor mensal de R\$,	mas	devid	lo ao	devid	o ao
isolamento social por causa da p	ano	demia (do CC	VID-1	19 não	tenh	o com	apres	senta	r não to	enho
como apresentar comprovantes	em	itidos j	pela e	ntidad	le legal	lmen	te ins	tituída	a den	nais.	
Declaro, para os devidos fins, que			j				verda	adeiras	S.		
Local e data.											
									_		
		A	Assina	tura							