

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ rodovia CE-377, Km 2 - Bairro Sítio Taperinha - CEP 62.960-000 - Tabuleiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

### EDITAL Nº 5/2020 GAB-TAB/DG-TAB/TABULEIRO-IFCE

# INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ CAMPUS TABULEIRO DO NORTE COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

### EDITAL DE SELEÇÃO DO AUXÍLIO ESTUDANTIL EMERGENCIAL

O Diretor Geral do *campus* Tabuleiro do Norte, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – IFCE, no uso de suas atribuições administrativas, divulga, pelo presente Edital, o processo seletivo do auxílio estudantil emergencial aos discentes do *campus* Tabuleiro do Norte.

### 1. Disposições preliminares:

Considerando a situação de excepcionalidade causada pela pandemia do novo coronavírus — COVID-19, o presente edital se destina à seleção dos estudantes solicitantes do auxílio estudantil emergencial, regularmente matriculados nos cursos presenciais, técnicos (integrado e subsequente) e superior do campus Tabuleiro do Norte.

### 2. Do objetivo:

Considerando a Assistência Estudantil uma estratégia de combate às desigualdades sociais e regionais entre os estudantes do IFCE, a concessão do auxílio estudantil emergencial, neste momento, visa atender os estudantes diretamente atingidos com as consequências socioeconômicas durante a pandemia do COVID-19, que geram agravamento das condições de vulnerabilidade já existentes.

### 3. Das regras de atendimento:

- 3.1 Embora a modalidade de auxílio emergencial não tenha previsão de Edital para seleção de estudantes, excepcionalmente será adotado tal instrumento, a fim de nortear o processo de inscrições, análises e pagamentos. A validade do edital será de 04 (quatro) meses, considerando seu início em setembro e o fim em dezembro de 2020;
- 3.2 Não havendo suficiência de recursos financeiros para atendimento universal, poderá haver demanda reprimida, que resulte na criação de lista de espera;
- 3.3 O atendimento das solicitações em lista de espera poderão ocorrer de acordo com a disponibilidade orçamentária do campus, estando condicionado à validade do edital;

- 3.4 Após o prazo de validade deste edital, as solicitações em lista de espera tornar-se-ão indeferidas;
- 3.5 Fica suspensa, enquanto durar a situação de calamidade pública, a regra do art. 9°, inciso VIII da Resolução nº 14, de 18 de fevereiro de 2019, de que o estudante precisa cumprir o igual período de 12 meses para solicitar novo auxílio-emergencial, em função da urgência de atender as demandas surgidas nesse período de agravamento das condições de vulnerabilidade em função da pandemia.
- 3.6 O fato do estudante já ter sido contemplado com o auxílio emergencial no período da pandemia da COVID-19, não constitui impedimento para outra concessão em um novo processo seletivo, entretanto poderá ser considerado como um critério de análise pelo assistente social.
- 3.7 Havendo disponibilidade orçamentária do campus, as solicitações classificadas em lista de espera poderão sem atendidas, podendo o pagamento das parcelas serem feitas a partir do mês de concessão do auxílio ou retroativo aos meses anteriores.

### 4. Dos requisitos de participação:

4.1 Atender ao disposto no Regulamento de Concessão de Auxílios Estudantis do IFCE, aprovado na Resolução nº 14/2019 e as exigências deste Edital. Estar regularmente matriculado em um dos cursos técnicos (integrado e subsequente) ou superior presenciais dos campus Tabuleiro do Norte.

#### 5. Do valor

- 5.1 De acordo com as orientações do Ofício-Circular nº 11/2020/DAE/REITORIA-IFCE, o auxílio emergencial de todos os campi será pago em 04 (quatro) parcelas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), com o intuito de promover assistência de forma padronizada aos estudantes da rede IFCE;
- 5.2 As parcelas pagas são referentes aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2020, podendo ser pagas de forma retroativa.

#### 6. Da inscrição:

- 6.1 Os estudantes deverão se inscrever no período de 07 à 18/09/2020, observando as seguintes recomendações:
- 6.1.1 A inscrição deverá ser realizada pelo estudante exclusivamente no SISAE (www.sisae.ifce.edu.br), preenchendo todas as etapas indicadas no sistema e anexando as documentações solicitadas, sendo necessário anexar todos os documentos obrigatórios para finalizar a inscrição;
- 6.1.2 Para estudantes realizarem o primeiro acesso no SISAE, sugerimos consultar o Manual do Aluno, no seguinte link: http://manuais.ifce.edu.br/guides/sisae/#a-conheca-o-sisae;
- 6.1.3 É obrigatório o preenchimento completo do formulário socioeconômico do SISAE. No caso específico da solicitação deste auxílio, orienta-se que no item "informações adicionais" do formulário supramencionado, o estudante informe o motivo de solicitar o auxílio emergencial, de modo a descrever o agravamento de sua situação socioeconômica na situação de pandemia do novo coronavírus. Essa ação dará subsídio para o parecer da/o assistente social do campus no

atendimento da solicitação;

- 6.1.4 Todas as comprovações referentes às condições de renda do estudante e dos membros da família maiores de 18 anos deverão ser anexadas no SISAE na aba de documentos, item "comprovante de renda".
- 6.1.5 As informações prestadas e a documentação apresentada são de responsabilidade do declarante:
- 6.1.6 A inscrição, assim como a concessão do auxílio, poderá ser invalidada e/ou cancelada a qualquer tempo, mediante verificação de inexatidão e/ou não veracidade das informações prestadas;
- 6.2 Serão indeferidas as inscrições nas situações discriminadas abaixo, não cabendo recurso:
- 6.2.1 Com a documentação incompleta (ex: ausência de algum comprovante de renda/declaração de renda de algum membro da família, etc.);
  - 6.2.2 Documentação desatualizada;
- 6.2.3 A falta de qualquer documento correspondente ao auxílio solicitado implica o indeferimento da inscrição, não cabendo recurso;
  - 6.2.4 Estar com a matrícula trancada;
- 6.3 Caso o estudante verifique alguma incorreção 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;
- 6.4.É de responsabilidade do estudante acompanhar o andamento de sua inscrição no SISAE, onde será informado o deferimento ou indeferimento de seu pedido.
- 6.5 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.
- 6.6 Se desejar, o estudante pode cancelar a inscrição e realizar nova inscrição durante período de inscrição.

### 7. Da documentação:

#### 7.1 Da renda

- 7.1.1 Comprovante de Renda Mensal Formal de todos os membros da família maiores de 18 anos, incluindo o próprio estudante (ANEXO I Lista de documentos comprobatórios de renda formal) ou Declaração de Renda Formal (ANEXO II) Declaração de Renda para Aposentados, Pensionistas ou Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada BPC (ANEXO III), utilizadas somente na impossibilidade de apresentar os comprovantes, devido à pandemia do novo coronavírus, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;
- 7.1.2 Para os casos de Atividade Remunerada Informal, apresentar os comprovantes listados no ANEXO IV ou a Declaração de Renda Informal (ANEXO V), de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos (pessoas que residem na mesma casa) e do próprio estudante, que estejam nessa condição, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;

- 7.1.3 Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada (ANEXO VI) de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos (pessoas que residem na mesma casa) e do próprio estudante, que estejam nessa condição, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;
- 7.1.4 As declarações mencionadas (Anexos II, III, V e VI) deverão estar com data atualizada e assinada de forma manuscrita e sem rasuras.

#### 7.2 Da residência

7.2.1 Comprovante de residência, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;

### 7.3 Do Programa Bolsa Família

7.3.1 Extrato nominal do recebimento do Programa Bolsa Família, somente para família beneficiária ou Declaração de que a Família é Beneficiária do Programa (ANEXO VII), utilizada somente na impossibilidade de apresentar os comprovantes, devido à pandemia do novo coronavírus, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios. A declaração do anexo VII deverá estar com data atualizada e assinada de forma manuscrita e sem rasuras.

#### 7.4 Dos Estudantes Menores de Idade

7.4.1 No caso de discentes menores de idade, deve ser fornecida a Declaração de Responsabilidade das Informações Prestadas pelo Discente Menor de Idade (ANEXO VIII), devidamente assinada de maneira manuscrita e sem rasuras pelo responsável legal, com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios;

### 7.5 Dos dados bancários

- 7.5.1 Cartão da conta bancária ou extrato de conta bancária no nome do discente, quando houver.
- 7.5.2 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 aluno não tenha conta corrente no seu nome, sugerimos que realize a abertura da mesma após a divulgação do resultado da seleção. O estudante poderá abrir uma conta digital.

### 8. Do resultado:

- 8.1. O resultado preliminar será divulgado no dia 28/09/2020, disponível no SISAE.
- 8.2. O resultado final, após análise dos recursos ao resultado preliminar, será divulgado no dia 02/10/2020, disponível no SISAE.
- 8.3 Cabe ao candidato acompanhar os resultados do processo, bem como tomar as providências necessárias para sua participação no Programa.
- 8.4 Não será fornecida, em hipótese alguma, informação de resultado por telefone.

#### 9. Dos recursos:

9.1 Caberão recursos contra termos do Edital por meio do envio de e-mail para o endereço

cae.tabuleiro@ifce.edu.br, no dia 04 de setembro de 2020, sendo obrigatória a identificação do candidato, número de matrícula, nome completo e CPF e as razões que fundamentam o referido recurso.

- 9.2 O recurso contra o resultado preliminar da seleção será interposto, exclusivamente, em requerimento no SISAE na data 29/09/2020.
- 9.3 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.
- 9.4 Julgado procedente o recurso, o candidato poderá ser contemplado com o auxílio emergencial ou ser colocado na lista de espera, levando em consideração a sua classificação e a disponibilidade orçamentária do campus.

### 10. Do cronograma:

| ATIVIDADE   | PERÍODO    | LOCAL                        |
|---|------------|------------------------------|
|   |            | ifce.edu.br/tabuleirodonorte |
| Publicação do Edital  | 03/09/2020 |                              |
|   |            | www.sisae.ifce.edu.br        |
| Recursos contra os termos do Edital                               | 04/09/2020 | cae.tabuleiro@ifce.edu.br    |
|   | 07/09/2020 |                              |
| Inscrições  | à          | www.sisae.ifce.edu.br        |
|   | 18/09/2020 |                              |
|   | 21/09/2020 |                              |
| Análise documental  | à          | Serviço Social               |
|   | 25/09/2020 |                              |
| Divulgação do resultado preliminar da seleção                     | 28/09/2020 | www.sisae.ifce.edu.br        |
| Interposição de Recursos contra o resultado preliminar da seleção | 29/09/2020 | www.sisae.ifce.edu.br        |
| Resultado final   | 02/10/2020 | www.sisae.ifce.edu.br        |
|   | 28/09/2020 |                              |
| Período para informação dos dados bancários                       | à          | www.sisae.ifce.edu.br        |
|   | 02/10/2020 |                              |

### 11. Das disposições gerais:

- 11.1 No contexto de pandemia do Coronavirus (COVID-9), em que o estudante deve seguir as regras de isolamento social (ficar resguardado em sua residência), acarretando em dificuldades de impressão de documentos, ou deslocamento até as agências bancárias para adquirir extratos e outras comprovações, aceitaremos que as documentações (exemplificadas nos anexos I, III,V,VI,VII e VIII ) sejam feitas " à mão", com letra legível, sem rasuras, assinada de forma manuscrita e datada.
- 11.2 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 cessação por parte desses órgãos;
- 11.3 Os auxílios serão pagos por meio de transferência eletrônica em conta bancária do discente, sendo vedado o pagamento na conta de terceiros, podendo o pagamento ser efetuado em contas bancárias de bancos digitais;
- 11.4 Caso o aluno não tenha conta corrente no seu nome, orientamos que realize a abertura da mesma em um banco digital e informe os dados no SISAE até a data de publicação do resultado

final, em 2 de outubro de 2020.

- 11.5 A falta de qualquer documento comprobatório implica o indeferimento do pedido, não cabendo recurso;
- 11.6 Fica suspensa, por 03 meses, conforme Ofício-circular Nº 05/2020/DAE/REITORIA-IFCE, a regra do art. 9º, inciso VIII do RAE, de que o estudante precisa cumprir o igual período de 12 meses para novo solicitar o auxílio-emergencial, em função da urgência de atender as demandas surgidas nesse período de agravamento das condições de vulnerabilidade em função da pandemia;
- 11.7 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;
- 11.8 Após divulgação do resultado, o Serviço Social do campus, poderá, a qualquer tempo e ao seu critério, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares aos estudantes selecionados;
- 11.9 Em caso de desistência deste auxílio, o estudante deverá entregar formulário de informação de desistência de auxílio ao Assistente Social do campus;
- 11.10 Os casos omissos serão apreciados pelo Serviço Social, junto à Diretoria de Assuntos Estudantis.

Tabuleiro do Norte, 02 de setembro de 2020.

#### ANEXO I

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA FORMAL

OBSERVAÇÃO: Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem renda (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra(m).

## 1.PESSOAS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO (CARTEIRA ASSINADA/SERVIDOR PÚBLICO):

- Contracheque atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital, OU
- Cópia da carteira de Trabalho (páginas da Qualificação Civil, página do último Contrato de Trabalho e da última Alteração Salarial);OU
- Extratos bancários com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios (apresentar os 03 últimos extratos);

- Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal, que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.

### 2.APOSENTADOS, PENSIONISTAS OU BENEFICIÁRIOS DE BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO **CONTINUADA (BPC)**

- Cópia do extrato de pagamento, constando o valor integral depositado pelo INSS ou órgão equivalente, OU ainda Extrato bancário que conste o depósito do benefício atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital; OU
- Extratos bancários com validade de até 03 (três) meses, contados a partir da data de publicação do edital de auxílios (apresentar os 03 últimos extratos);
- Cópia do extrato de pagamento, com validade de 03 (três) meses contados a partir da data de publicação deste edital, constando o valor integral depositado pelo órgão ou Recibo/Extrato, no caso de pensão alimentícia;
- Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda para Aposentado, Pensionista ou Beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC), que poderá ser feita de próprio punho (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO III.

### 3.EMPRESÁRIOS E/OU COMERCIANTES COM EMPRESA LEGALIZADA:

-Cópia da Declaração do Imposto de Renda (último exercício);

#### **4.BOLSISTAS DE QUALQUER NATUREZA:**

- Declaração constando o valor da bolsa ou cópia do extrato bancário constando o valor da bolsa;

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

- 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; E
- -Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos; E
- Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

### **ANEXO II**

### DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL

| Eu,           |             |             |           |            |          | , porta | ador   | do     | RG     |         |    |
|---------------|-------------|-------------|-----------|------------|----------|---------|--------|--------|--------|---------|----|
| nº            |             |             | , C       | PF nº      |          |         |        |        |        | , decla | ro |
| que possuo    | trabalho    | formal,     |           | vínculo    |          | •       |        |        |        | função  | de |
|               |             |             |           | auferindo  |          |         |        |        |        |         |    |
| COVID 40 ==   |             | s devido a  |           |            |          |         | or cau | isa da | pande  | mia do  |    |
| COVID-19 nã   | io tenno co | mo apres    | entar os  | s demais ( | comprov  | antes.  |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
| Declaro, para | a os devido | s fins, que | e as info | ormações   | aqui pre | estadas | são v  | erdad  | eiras. |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           | ,          | de       | ;<br>   |        | de     |        |         |    |
|               |             |             |           | (Local e   | Data)    |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           |            |          |         |        |        |        |         |    |
|               |             |             |           | Assina     | <br>tura |         |        | -      |        |         |    |

### ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIOS DO BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)

| ⊏u,                |                |                |  | , porta         | aor a    | 0 RG     |           |
|--------------------|----------------|----------------|--|-----------------|----------|----------|-----------|
| nº                 |                |                | , CPF nº                                       |                 |          |          | , declaro |
| que sou a          |                |                | , CPF nº<br>eficiário do BF<br>lo ao isolament |                 |          |          |           |
| 19 não te<br>INSS. | nho com apres  | entar os com   | provantes emiti                                | dos pelas insti | tuições  | bancária | s ou pelo |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
| Declaro,           | para os devido | s fins, que as | informações a                                  | qui prestadas s | são verd | adeiras. |           |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
|                    |                |                |  | da              |          | da       |           |
| -                  |                |                | (Local e D                                     | de              |          | _ dc     | •         |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
|                    |                |                |  |                 |          |          |           |
|                    |                |                | Assinatu                                       | ra              |          |          |           |

#### **ANEXO IV**

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA <u>INFORMAL</u>

OBSERVAÇÃO: Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem renda (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra(m).

### - PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADES REMUNERADAS SEM COMPROVAÇÃO (AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADORES AVULSOS, ETC):

- Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO V); OU
- Declaração de IRPF acompanhada de Recibo de entrega à receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, se houver; OU

### 1. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADE RURAL OU PROVENIENTE DA PESCA:

- Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO V);
- Notas fiscais de vendas, quando houver;
- Declaração de rendimentos dos últimos três meses, emitidos por cooperativas, associações e similares.

### ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE RENDA <u>INFORMAL</u>

| Eu,  |                  | , porta         | dor do    | RG      |                     |
|--|------------------|-----------------|-----------|---------|---------------------|
| nºque exerço a atividade deaproximadamente no valor de R\$ | _, CPF nº        | , au<br>        | ferindo   | renda   | , declaro<br>mensal |
| Declaro, para os devidos fins, que as                      | s informações a  | qui prestadas : | são verda | adeiras |                     |
|  |                  |                 |           |         |                     |
|  | ,_<br>(Local e D | de              |           | de      | ·                   |
|  | Assinatu         |                 |           |         |                     |
|  | Assiliatu        | ıa              |           |         |                     |

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

### ANEXO VI

### DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI RENDA

| Eu,                    | , portador do RG<br>, CPF nº, residente no                      |                                     |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| nº                     | , CPF nº  | , residente no                      |  |  |  |  |  |
| endereço               |   | ,                                   |  |  |  |  |  |
| cidade                 | , CPF nº<br>, declaro que não exerço a<br>tualmente.            | tividade remunerada e não possuo    |  |  |  |  |  |
| outra fonte de renda a | tualmente.  |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
| Estou ciente de que a  | omissão de informações ou a apresenta                           | ação de dados ou documentos         |  |  |  |  |  |
|                        | s implicam, a qualquer tempo, o cancela                         |                                     |  |  |  |  |  |
| •                      | anção de desligamento automático do m                           |                                     |  |  |  |  |  |
|                        | 3   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
| 5                      |   | . ~                                 |  |  |  |  |  |
| Declaro, para os devid | dos fins, que as informações aqui presta                        | das são verdadeiras.                |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        | do  | do                                  |  |  |  |  |  |
|                        |   | de                                  |  |  |  |  |  |
|                        | (2000.02 000)   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        | Assinatura  |                                     |  |  |  |  |  |
|                        | Assiliatura   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        | ANEXO VII   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
| DECLA                  | RAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAI                                   | MA BOLSA FAMILIA                    |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
|                        |   |                                     |  |  |  |  |  |
| Eu,                    | ,   | portador do RG                      |  |  |  |  |  |
| nº                     | , CPF nº  | , NIS                               |  |  |  |  |  |
| <del></del>            | , CPF nº, declaro que sou beneficiário do, mas devido ao devido | Programa Bolsa Família e recebo o   |  |  |  |  |  |
| valor mensal de R\$    | , mas devido ao devido  | o ao isolamento social por causa da |  |  |  |  |  |
| pandemia do COVID-     | 19 não tenho com apresentar não tenho                           | como apresentar comprovantes        |  |  |  |  |  |
| emitidos pela entidade | e legalmente instituída demais.                                 |                                     |  |  |  |  |  |

| Declaro, para os devidos   | fins, que as info      | ormações aqui   | prestadas s  | ão verdadeiras.   |              |
|----------------------------|------------------------|-----------------|--------------|-------------------|--------------|
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 | de           | de                |              |
|                            |                        | (Local e Data)  |              | de                |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        | Assinatura      |              |                   |              |
|                            |                        | Assinatura      |              |                   |              |
|                            |                        | ANEXO VIII      |              |                   |              |
| DECLARAÇÃO DE RESI         | PONSABILIDAI           | DE DAS INFOR    | MACÕES I     | PRESTADAS PEI     | LO DISCENTI  |
| ,                          |                        | ENOR DE 18 A    |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
| Declaro, para os devidos   | fins, que sou re       |                 |              | , estudar         | nte do curso |
|                            |                        | matrícula       | Nº           |                   | , CPF Nº     |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
| Declaro, ainda, estar cier |                        |                 |              |                   |              |
| prejuízos consoante no Re  | egulamento de <i>i</i> | Auxílios Estuda | ntis do IFCE | E, vigente no moi | mento.       |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        | (Local e Data)  | _ de         | de                | ·            |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        |                 |              |                   |              |
|                            |                        | Assinatura      |              | <del></del>       |              |



Documento assinado eletronicamente por Francisco Sildemberny Souza dos Santos, Diretor(a) Geral do Campus Tabuleiro do Norte, em 02/09/2020, às 18:16, com fundamento no art. 6°, § 1°, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <a href="https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador\_externo.php?">https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador\_externo.php?</a>
<a href="mailto:acao=documento\_conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a> informando o código verificador 1955768
<a href="mailto:eocidigo">e o código CRC 8EE9A7E2</a>.

23489.001397/2020-79 1955768v2