



## **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DIREÇÃO GERAL - *CAMPUS* TIANGUÁ

Rodovia CE 187, s/nº, Aeroporto – CEP: 62.320-000 – Tianguá - CE

(88) 3671.7900 - ifce.edu.br/tiangua

### **ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – IFCE *CAMPUS* TIANGUÁ**

**Edital nº 06/2017, de 04 de maio de 2017**

### **DIVULGA PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIOS AOS DISCENTES – SEMESTRE 2017.1**

A DIRETORA GERAL EM EXERCÍCIO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE, *CAMPUS* TIANGUÁ, 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 2017.1, obedecendo à Resolução nº052/2016/ CONSUP/IFCE.

#### **1. DO OBJETIVO**

---

Ampliar as condições de permanência e apoio à formação acadêmica dos discentes regularmente matriculados no IFCE *Campus Tianguá*, 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 052/2016.
- 2.2 Observar as exigências deste Edital.
- 2.3 Estar matriculado no semestre em curso.
- 2.4 Haver disponibilidade de recurso no orçamento do *Campus*.

#### **3. DAS MODALIDADES E REQUISITOS PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIOS**

---

- 3.1. AUXÍLIO-MORADIA – subsidia despesas com habitação para locação ou sublocação de imóveis para discentes, com referência familiar e residência domiciliar

fora da sede do município, onde está instalado o *campus*, pelo período de 01 (um) ano, tendo como requisitos específicos:

3.1.1. Ser domiciliado em outro País, Estado, Município ou Distrito, fora da sede do *campus*, em que está matriculado;

3.1.2. Comprovar despesas com locação de imóvel, por meio de contrato de locação ou declaração do locador; e

3.1.3. Comprovar o endereço de origem.

3.2. AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO – subsidia alimentação durante os dias letivos, no período de 01 (um) ano;

3.3. AUXÍLIO TRANSPORTE – subsidia despesas no trajeto residência/*campus*/residência, nos dias letivos, no período de 01 (um) ano, desde que cumpra o requisito específico:

3.3.1. Utilizar, prioritariamente, transporte coletivo ou similar, no trajeto residência/*campus*/residência;

3.4. AUXÍLIO-DISCENTES MÃES/PAIS – subsidia despesas de filho(s) de até 06 (seis) anos de idade ou com deficiência, sob sua guarda, sendo permitida a concessão para 02 (dois) filhos, no período de 01 (um) ano, que cumpra os requisitos específicos:

3.4.1. Ter filho (s) sob sua guarda;

3.4.2. Apresentar certidão de nascimento ou RG do (s) filho (s) com até 06 (seis) anos de idade; ou

3.4.3. Ter filho (s) com deficiência, comprovada por laudo médico.

#### **4. DA INSCRIÇÃO**

---

Os estudantes deverão se inscrever no período de 04/05/2017 a 19/05/2017, observando o seguinte:

4.1 A inscrição deverá ser realizada pelo estudante no SISAE, preenchendo todas as etapas indicadas no Sistema e anexando as documentações solicitadas, inclusive a cada solicitação de auxílio;

4.2 As informações prestadas e a documentação apresentada são de responsabilidade do declarante, na forma da Lei;

4.3 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;

4.4 Serão indeferidas as inscrições nas situações discriminadas abaixo, não cabendo recurso;

4.4.1 com quaisquer uns dos campos do formulário socioeconômico não preenchido, ou preenchido de forma incorreta;

4.4.2 com a documentação incompleta (ex: apenas uma página do histórico escolar, apenas um lado da carteira de identidade, ausência de algum comprovante de renda/declaração de renda de algum membro da família, etc.);

4.4.3 documentação não atualizada;

4.5 A falta de qualquer documento correspondente ao auxílio solicitado implica o indeferimento da inscrição, não cabendo recurso.

## **5. DA DOCUMENTAÇÃO**

---

5.1 Documentação para todos os auxílios:

5.1.1 Cópia do comprovante de renda mensal familiar (de todos os membros da família); caso não o possua, apresentar a declaração de renda dos familiares ou do estudante, referente aos últimos três meses;

5.1.2 Declaração de que não exerce atividade remunerada, do candidato e demais membros do grupo familiar maiores de 18 anos que partilham da mesma renda, quando for o caso;

5.1.4 Cópia do comprovante de residência, referente a um dos últimos três meses;

5.1.4 Cópia do documento de identificação, com fotografia, reconhecido por legislação federal (São considerados documentos de identidade: Carteira de Identidade, Carteira de Trabalho, Carteira Profissional, Passaporte ou Carteira de Identificação Funcional reconhecida por Lei);

5.1.5 Comprovante do Cadastro de Pessoa Física – CPF;

5.1.5 Histórico escolar do IFCE, com autenticação eletrônica ou visto do (a) servidor (a) da Coordenação de Controle Acadêmico – CCA; e

5.1.6 Comprovante de inscrição no cadastro único (quando houver);

5.1.7 No caso de discentes menores de idade deve ser fornecida a declaração de responsabilidade das informações prestadas pelo discente menor de idade constante no ANEXO I do edital, devidamente assinada pelo responsável legal.

5.2 São comprovantes de renda:

5.2.1 Trabalhadores Assalariados:

5.2.2 Contracheques;

5.2.1.2 declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

5.2.1.3 Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada;

5.2.1.4 Carteira de Trabalho e Previdência Social, registrada e atualizada ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;

5.2.1.5 Extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS; e

5.2.1.6 Extratos bancários dos últimos três meses.

5.2.2 Trabalhadores que exercem Atividade Rural:

5.2.2.1 Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;

5.2.2.2 Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica;

5.2.2.3 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros da família, quando for o caso;

5.2.2.4 Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas; e

- 5.2.2.5 Notas fiscais de vendas.
- 5.2.3 Aposentados e Pensionistas:
  - 5.2.3.1 Extrato recente do pagamento de benefício;
  - 5.2.3.2 Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; e
  - 5.2.3.3 Extratos bancários dos últimos três meses.
- 5.2.4 Autônomos e Profissionais Liberais
  - 5.2.4.1 Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
  - 5.2.4.2 Quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;
  - 5.2.4.3 Guias de recolhimento ao INSS com o comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; e
  - 5.2.4.4 Extratos bancários dos últimos três meses.
- 5.2.5 Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis
  - 5.2.5.1 Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
  - 5.2.5.2 Extratos bancários dos últimos três meses;
  - 5.2.5.3 Contrato de locação ou arrendamento, devidamente, registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.
  - 5.2.5.4 São consideradas documentações específicas, por modalidade de auxílio, aquelas informadas no item 3 deste Edital.

## **6. DO PROCESSO DE SELEÇÃO**

---

- 6.1 A seleção dar-se-á por meio de quatro etapas:
  - 6.1.1 Inscrição do estudante no SISAE, com cópias anexas de todos os documentos comprobatórios;
  - 6.1.2 Análise documental pelo Serviço Social;
  - 6.1.3 Entrevista realizada pelo Serviço Social (se necessário); e
  - 6.1.4 Visita domiciliar realizada pelo Serviço Social (se necessário).

## **7. DO RESULTADO**

---

- 7.1 Será divulgado no dia 08/06/2017, disponível no SISAE.
- 7.2 Cabe ao candidato acompanhar os resultados do processo, bem como tomar as providências necessárias para sua participação no Programa.
- 7.3 Não será fornecida, em hipótese alguma, informação de resultado por telefone.

## **8. DOS RECURSOS**

---

8.1 Caberão recursos contra termos do Edital através do envio de e-mail para o endereço benedito.rodrigues@ifce.edu.br, sendo obrigatoriamente 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 na data de 09 à 12 de junho de 2017.

8.3 Julgado procedente o recurso contra o resultado, o candidato terá sua inclusão no Programa de Assistência Estudantil na modalidade de auxílio solicitada, levando em consideração a sua classificação e a disponibilidade orçamentária do campus.

## **9. DO CRONOGRAMA**

---

ATIVIDADE	PERÍODO	LOCAL
Divulgação do Edital	04/05/2017	Auditório/ Murais/ Site institucional/ sisae.ifce.edu.br
Inscrição	04/05/2017 a 19/05/2017	sisae.ifce.edu.br
Análise documental	22/05/2017 a 02/06/2017	Coordenadoria de Assuntos Estudantis
Entrevistas	05/06/2016 a 07/06/2016	Local a ser definido
Divulgação do resultado preliminar	08/06/2017	sisae.ifce.edu.br
Interposição de recurso	09/06/2017 a 12/06/2017	sisae.ifce.edu.br
Divulgação do resultado dos recursos	16/06/2017	sisae.ifce.edu.br

## **10. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

---

10.1. O auxílio será pago por meio de transferência eletrônica em conta bancária em nome do beneficiário.

10.2. A falta de qualquer documento comprobatório implica o indeferimento do pedido.

10.3. Os casos omissos serão apreciados pelo Serviço Social, junto à Coordenação de Assuntos Estudantis do IFCE.

10.4. Após a divulgação do resultado, os estudantes selecionados têm o prazo de 05 (cinco) dias úteis para informar, no SISAE, os dados bancários, sob pena de perda do benefício.

10.5. A conta bancária deverá estar no nome do estudante, não se admitindo o pagamento de auxílio por meio de contas de outras pessoas ou conta conjunta.

10.6. Durante o semestre, se houver desistência ou desligamento de beneficiário, poderão ser concedidos novos auxílios para estudantes, levando em consideração a disponibilidade financeira do *Campus* e o perfil socioeconômico do discente.

10.7. 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.

10.8. Após divulgado o resultado da seleção, o Serviço Social do *Campus*, poderá, ao seu critério, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares aos estudantes selecionados.

10.9. Em caso de desistência de qualquer auxílio, o estudante deverá entregar formulário de informação de desistência de auxílio no setor de Serviço Social do *Campus*.

Tianguá, 04 de maio de 2017.

**Leonardo Martins das Chagas**

Assistente Social

IFCE *Campus* Tianguá

CRESS 3ª Região/CE 7846

**Benedito Gomes Rodrigues**

Coordenador de Assuntos Estudantis

IFCE *Campus* Tianguá

**Liliany Victor Moraes**

Diretora Geral em Exercício

IFCE *Campus* Tianguá

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES  
PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE IDADE

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

CPF:

## ANEXO II – DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que trabalho exercendo a atividade \_\_\_\_\_, auferindo renda mensal aproximadamente no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

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



**ANEXO III- 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 \_\_\_\_\_, residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, declaro que alugo minha residência, localizada na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Afirmo, ainda, que o aluno(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, estudante do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - *Campus* \_\_\_\_\_, está na condição de meu inquilino, pagando, mensalmente, o aluguel de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com previsão de término em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Locador (a)

## ANEXO IV – PLANO DE FORMAÇÃO – AUXÍLIO FORMAÇÃO

1. <i>Campus</i> :
2. Local de formação:
3. Professor responsável:
4. Objetivo principal:
5. Principais atividades:
6. Período de execução:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos (as) professores (as) responsáveis

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Assistente Social/registo CRESS

**ANEXO V – RELATÓRIO SEMESTRAL PARA PREENCHIMENTO PELOS  
RESPONSÁVEIS PELAS ATIVIDADES/PROJETOS/LABORATÓRIO**

CAMPUS: \_\_\_\_\_ DISCENTE: \_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL (IS) PELO ACOMPANHAMENTO: \_\_\_\_\_

CRITÉRIOS						LABORATÓRIO/PROJETO Considerações sobre as atividades realizadas pelo discente
	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	
Pontualidade <sup>1</sup>						
Assiduidade						
Compromisso						
Motivação						
Iniciativa						
SUGESTÕES:						

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) responsável pelas atividades/projetos do auxílio formação

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup>A partir da situação acordada entre o discente e o responsável.

## ANEXO VI- LISTA DE FREQUÊNCIA AUXÍLIO FORMAÇÃO

CAMPUS: \_\_\_\_\_

DISCENTE: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ LABORATÓRIO/SETOR DE ATIVIDADES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 TURNO DE ATIVIDADES: \_\_\_\_\_ MÊS/ANO: \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_ SUPERIOR( ) MÉDIO ( )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do (a) discente

Assinatura do (a) coordenador (a) responsável

[illegible]

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) discente

Assinatura do (a) coordenador (a) responsável

## ANEXO VII - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

CAMPUS \_\_\_\_\_

### 1 DADOS GERAIS DO DISCENTE

Nome: \_\_\_\_\_  
 Se tiver apelido, informar \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( ) Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
 Telefone(s): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

### 2. SITUAÇÃO SOCIOFAMILIAR

Estado Civil? \_\_\_\_\_ Você tem deficiência? ( ) Não ( ) Sim, Qual tipo? \_\_\_\_\_  
 Tem membro da família com deficiência? ( ) Não ( ) Sim, Parentesco? \_\_\_\_\_  
 Há membro da sua família estudando no IFCE? \_\_\_\_\_ Em qual campus? \_\_\_\_\_  
 Sua família está inscrita no Cadastro Único? ( ) Não ( ) Sim  
 Sua família participa de programa social? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ Valor do benefício, em reais \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_ (Apresentar comprovante caso receba)  
 Observações do Serviço Social: \_\_\_\_\_

### 3. CONDIÇÕES DE MORADIA DA FAMÍLIA (PREENCHA, SE RESIDIR COM A FAMÍLIA)

( ) Alugada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Coabitada, ou seja, mais de 1 família na residência ( ) Própria ( ) Cedida ou emprestada ( ) Financiada R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Alvenaria/tijolo ( ) Taipa ( ) Misto ( ) Outros, especificar \_\_\_\_\_  
 Quantidade de cômodos (contar sala, quarto e cozinha): \_\_\_\_\_ Quantidade de banheiros \_\_\_\_\_

### 4. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Nº	Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão ou ocupação	Renda	Origem da renda (aposentadoria, pensão trabalho formal, trabalho informal, outros)
1						
2						
3						

### 5 GASTOS MENSAIS FAMILIARES, EM REAIS

( ) alimentação \_\_\_\_\_ ( ) energia e água \_\_\_\_\_ ( ) medicamentos \_\_\_\_\_ ( ) telefone \_\_\_\_\_ ( ) internet \_\_\_\_\_ ( ) educação \_\_\_\_\_ ( ) lazer \_\_\_\_\_ ( ) transporte \_\_\_\_\_ ( ) outros: \_\_\_\_\_

### 6 CONDIÇÕES DE MORADIA (PREENCHA, SE NÃO RESIDIR COM SUA FAMÍLIA)

( ) Alugada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Coabitada, ou seja, mais de 1 família na residência ( ) Própria ( ) Cedida ou emprestada ( ) Financiada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Alvenaria/tijolo ( ) Taipa ( ) Misto ( ) Outros, especificar \_\_\_\_\_  
 Quantidade de cômodos (contar sala, quarto e cozinha): \_\_\_\_\_ Quantidade de banheiros \_\_\_\_\_

### 7. CONDIÇÕES DE DESLOCAMENTO

Qual o meio de transporte mais utilizado para vir ao Instituto? ( ) Carro próprio ( ) Moto própria ( ) Transporte coletivo ( ) Bicicleta ( ) Carona ( ) Ônibus escolar ( ) A pé ( ) Outros: \_\_\_\_\_  
 Possui carteira de estudante? ( ) Sim ( ) Não, motivo: \_\_\_\_\_ Qual? ( ) Municipal ( ) Outro \_\_\_\_\_  
 Quantas passagens gasta por dia? Ida, em reais \_\_\_\_\_ Volta, em reais \_\_\_\_\_  
 Quanto você gasta por mês com transporte? R\$ \_\_\_\_\_

### 8 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Com que frequência você se desloca para a residência de origem?  
 ( ) Anualmente ( ) Semestralmente ( ) Mensalmente ( ) Quinzenalmente  
 ( ) Semanalmente ( ) Diariamente  
 Qual o valor médio gasto com seu deslocamento até sua residência de origem? \_\_\_\_\_

9 AUXÍLIO AOS DISCENTES (Marque um X no tipo de auxílio a ser pleiteado):

- ( ) Auxílio moradia ( ) Auxílio transporte ( ) Auxílio óculos ( ) Auxílio PROEJA  
( ) Auxílio acadêmico. Especificar tipo: \_\_\_\_\_  
( ) Auxílio didático-pedagógico ( ) Auxílio discentes mães/pais ( ) Auxílio-alimentação  
( ) Auxílio formação. Especificar área: \_\_\_\_\_  
( ) Auxílio pré- embarque( ) Auxílio visita e viagem técnica

#### 10. MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO

---

---

Declaro conhecer as condições do Regulamento de Auxílios aos Discentes e responder pela veracidade de todas as informações contidas neste formulário, por mim preenchido, e pela documentação anexada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Legal

ESPAÇO RESERVADO PARA O SERVIÇO SOCIAL (o discente não deve preencher)

Informações adicionais: \_\_\_\_\_

---

---

#### PARECER SOCIAL

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Assistente Social / registro CRESS

**Obs.: Uso exclusivo na impossibilidade de realização do preenchimento do questionário no SISAE.**

ANEXO VIII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO RELATIVO  
AO RESULTADO DA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIOS

<p>RECURSO REFERENTE AO EDITAL Nº. ____, DE ____ DE _____ DE ____</p> <p>NOME COMPLETO DO REQUERENTE: _____</p> <p>CAMPUS: _____ MATRÍCULA: _____</p> <p>DOS FATOS (Exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, anexando documentos complementares, caso considere necessário):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

<p>RESERVADO AO PARECER DO SERVIÇO SOCIAL</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

***Obs.: Uso exclusivo na impossibilidade de realização do preenchimento do questionário no SISAE.***