



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUL-RIO-GRANDENSE

Formulário

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NOS BENEFÍCIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Eu, _____,
CPF nº _____ - _____, estudante do curso de _____,
residente à (rua,av.,etc.) _____, nº _____, apto. nº _____,
bairro _____, cidade/Estado _____,
telefone(s) () _____ / _____, e-mail: _____,

venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação socioeconômica para fins de inclusão no(s) seguinte(s) benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IFSul-rio-grandense:

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

AUXÍLIO MORADIA

AUXÍLIO TRANSPORTE

- Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

- Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado(a) pelas falsas informações. O não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao benefício pleiteado. Estou ciente, também: a) das condições estabelecidas no regulamento da Política de Assistência Estudantil; b) que devo apresentar cópia da documentação para realização da avaliação socioeconômica; c) que devo apresentar os comprovantes dos gastos e declaração de recebimento de valores em conta bancária, conforme data marcada pelo *campus*.

- Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo o/a Assistente Social a realizar visitas domiciliares.

- Autorizo também, a utilização dos dados aqui informados, para fins de pesquisa desse Instituto.

Nestes termos,

Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2016

(Município)

(dia)

(mês)

Assinatura do (a) estudante

Assinatura de um responsável

(no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE

MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS NOS QUAIS QUERES SER INCLUÍDO:

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

AUXÍLIO MORADIA (aluno veio residir em Camaquã para estudar no IFSUL câmpus Camaquã)

AUXÍLIO TRANSPORTE

Utilizo ônibus. **Informa:**

Quantas linhas tu utilizas, conforme teu trajeto?

01 linha/trajeto: casa-*campus*/*campus* -casa (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)

02 linhas/trajetos: 1.casa-centro/centro-*campus* e 2.*campus* -centro/centro-casa (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)

Utilizo van escolar Valor R\$ _____ (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)

Ônibus intermunicipal Trajeto _____ Valor R\$ _____ (**anexar comprovante**, contrato ou orçamento)

1. Atualmente, tu (aluno) trabalhas? (Permitido marcar mais de uma opção)

Nunca trabalhei.

Não trabalho atualmente.

Já trabalhei com Carteira de Trabalho assinada. **Anexar comprovantes.**

Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **Anexar comprovantes.**

Já trabalhei sem Carteira de Trabalho assinada.

Trabalho atualmente.

Ocupação/Profissão: _____

Trabalhador **FORMAL** com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.

SERVIDOR/empregado do serviço público. Anexar comprovantes.

Trabalhador **INFORMAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Trabalhador **AUTÔNOMO**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Trabalhador **RURAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Salário mensal: R\$ _____. Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.

Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. Anexar comprovantes: **ÚLTIMO RECEBIMENTO**.

Sou aposentado e/ou pensionista do INSS.

ATENÇÃO: CASO TU, OU ALGUM MEMBRO DA TUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO.

2. Qual a tua condição de manutenção, caso não trabalhes? (Permitido marcar mais de uma opção)

- Do Lar.
- Sou sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda dos pais.
- Sou sustentado por somente um dos pais:
- PAI - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
- MÃE - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
- Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.
- Sou sustentado por outros. Qual relação/parentesco? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.
- Outros meios. Qual? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

3. Quem é (são) responsável (is) pela manutenção financeira de tua família?

- Eu mesmo.
- Eu e meu/minha esposo/a.
- Meus pais.
- Somente um dos pais: Pai Mãe
- Outro meio. Qual?
- Outros parentes. Qual parentesco?

4. No momento, com quem tu moras?

- Sozinho. Com os pais. Com o esposo/a.
- Com somente um dos pais. Em casa de familiares/amigos.
- Em república. Em pensão. Outro:

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto: R\$_____. * Anexar comprovantes.

5. Algum membro da tua família, que mora na mesma residência, possui doença grave e/ou faz uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam se comprovados?

- Não.
- Sim. Eu. Mãe. Pai. Irmão/ã. Filho/a. Avó/ô. Pai. Esposo/a
- De qual ordem?**

6. Tu ou algum membro da tua família são beneficiários de Programas Sociais?

- Não.
- Sim. Bolsa Família - CadÚnico - Outro. Anexar comprovantes.

7. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Nome	Parentesco ₁	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

¹ O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

² Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.

³ **Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de todos os membros da família, conforme edital.**

8. JUSTIFICATIVA PARA O PEDIDO (preenchimento obrigatório):

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO (USO DO SERVIÇO SOCIAL):

Resumo dos indicadores¹ para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____

Grupo de renda: () G1 - () G2 - () G3 - () G4 - () G5

Moradia da família: () própria () alugada () outros: _____

Atividade remunerada: () sim () não

Bolsa Família: () sim () não

Total de dependentes (cônjuge + filhos + idosos): () 1 - () 2 - () 3 - () 4 - () 5

¹ IC = Índice de classificação; GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda; RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

IND	VARIÁVEIS ²
	Famílias que residem em domicílio com serviços de infraestrutura inadequados. Conforme definição do IBGE, trata-se dos domicílios particulares permanentes com abastecimento de água proveniente de poço ou nascente ou outra forma, sem banheiro e sanitário ou com escoadouro ligado à fossa rudimentar, vala, rio, lago, mar ou outra forma e lixo queimado, enterrado ou jogado em terreno baldio ou logradouro, em rio, lago ou mar ou outro destino e mais de 2 moradores por dormitório.
	Família com renda familiar per capita inferior a um quarto de salário mínimo.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 0 a 14 anos e responsável com menos de 4 anos de estudo.
	Família no qual há uma chefe mulher, sem cônjuge, com filhos menores de 15 anos e ser analfabeta.
	Família no qual há uma pessoa com 16 anos ou mais, desocupada (procurando trabalho) com 4 ou menos anos de estudo
	Família no qual há uma pessoa com 10 a 15 anos que trabalhe.
	Família no qual há uma pessoa com 4 a 14 anos que não estude.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 60 anos ou mais.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo com uma pessoa com deficiência

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

- Deferido.
- Deferido parcialmente.
- Indeferido.
- O estudante não possui perfil de acordo com o PNAES.
- Ausência de documentação exigida no edital.
- Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.
- Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.
- O estudante não compareceu à entrevista.
- O estudante possui perfil de acordo com o PNAES, mas há indisponibilidade orçamentária.

_____/_____/_____
Assistente Social
Assinatura e carimbo

² IBGE, Censo Demográfico PNAD. 2000 (2001 em diante). Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS (2005, p. 51-52)