

## Formulário nº 1

### REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (Preencher com letra de **FORMA**)

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 concessão do(s) seguinte(s)  
benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IF Sul-rio-grandense:

- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**  
 **AUXÍLIO MORADIA**  
 **AUXÍLIO TRANSPORTE**

**Dados bancários do estudante** (anexar comprovante de conta bancária como saldo, ou extrato do banco):

Banco: \_\_\_\_\_ Operação: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

- 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 IF Sul-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 20\_\_\_\_  
(Município) (dia) (mês)

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura de um responsável  
(no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

### RESULTADO: (para uso exclusivo do Serviço Social)

- Deferido.  
 Deferido parcialmente.  
 Indeferido. Motivo:



- 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.
- Já possui curso técnico e/ou graduação completo.

**Grupo de renda:**

G.1 ---  G.2 ---  G.3 ---  G.4 ---  G.5

**FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE**

MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS DOS QUAIS TU NECESSITAS:

- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO  
 AUXÍLIO MORADIA  
 AUXÍLIO TRANSPORTE

**1. Dados pessoais gerais**Nome: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  solteiro(a)  casado(a)  união estável  separado(a)  viúvo(a)

Você possui dependentes? (anexar certidões)

- Não.  
 Sim. Quantos? \_\_\_\_  companheiro(a) -  filho(a)/enteado(a) -  idoso(a) -  outro: \_\_\_\_\_

Tu utilizas ônibus para chegar ao *campus*?

- Não utilizo ônibus.  
 Utilizo ônibus. Informa:

Quantas linhas tu utilizas, conforme teu trajeto?

- 01 linha/trajeto: **casa-campus/campus -casa** Valor: R\$: \_\_\_\_\_  
 02 linhas/trajetos: **1.casa-centro/centro-campus e 2.campus -centro/centro-casa** Valor: R\$: \_\_\_\_\_  
 Interurbano, de: \_\_\_\_\_ para: \_\_\_\_\_. Valor: R\$: \_\_\_\_\_

Tu (e/ou tua família) resides(m) em:  Imóvel próprio -  Imóvel alugado -  emprestado -  ocupação  
 Zona urbana -  Zona rural. A quantos quilômetros do *campus*? \_\_\_\_\_ Km  
 Financiamento -  Arrendamento

Caso tu e/ou tua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

- Não possui.  
 Sim. Qual?  Casa de praia -  Apartamentos -  Salas comerciais -  Terras -  Sítios

Alguns destes imóveis é alugado ou arrendado, servindo como fonte de renda para família?

- Não -  Sim. Anexe comprovantes com os valores arrecadados.

**2. Informações curriculares: escreve o nome do curso completo, sem abreviações.**Curso: \_\_\_\_\_ Período:  manhã  tarde  noite*Campus*: \_\_\_\_\_Ano previsto para conclusão:  2014 -  2015 -  2016 -  2017 -  2018 -  2019Ingressou por "cotas"? <sup>1</sup>  Não  Sim:Qual?  L1 -  L2 -  L3 -  L4

Tu já possui concluído um curso técnico ou de graduação?

- Não.  
 Sim. Curso Técnico  
Indique

- Ensino Público.  Presencial -  Polo EAD  
 Ensino Privado.  Presencial -  Polo EAD

- Sim. Curso de Graduação  
Indique:

- Univ. Pública.  Presencial -  Polo EAD  
 Univ. Privada.  Presencial -  Polo EAD

Tu possui matrícula em outra instituição de ensino?

- Não.  
 Sim. Indique:  Univ. Pública.  Presencial -  Polo EAD

1

L1 – Candidatos egressos de escola pública, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;  
L2 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo);  
L3 – Candidatos egressos de escola pública, independente da renda;  
L4 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independente da renda.

( ) Univ. Privada (anexe comprovantes das mensalidades) ( ) Presencial – ( ) Polo EAD

**Caso possua matrícula em universidade pública, responda qual:**

( ) UFPEL - ( ) FURG - ( ) IFRS - ( ) UNIPAMPA - ( ) URG - ( ) IF FARROUPILHA ( ) Outra: \_\_\_\_\_

**Possuis benefícios do PNAES em outra universidade?**

( ) Não.

( ) Sim. (anexe declaração da Pró – Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade)

**Quais benefícios?** ( ) moradia - ( ) alimentação - ( ) transporte - ( ) Outro(s). Qual (is)

**Há outro universitário no grupo familiar?**

( ) Não.

( ) Sim: ( ) Univ. Pública - ( ) Univ. Privada (anexe comprovantes do valor das mensalidades)

**3. Em que tipo de escola tu estudaste, anteriormente ao IFSul?**

( ) Em escola pública. ( ) Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa.

( ) Em escola particular, com bolsa. ( ) Em escola particular, sem bolsa.

**5. Atualmente, tu 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.**

**6. Qual a tua condição de manutenção, caso não trabalhas? (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.

**7. 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?

**8. 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.

**9. 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. ( ) Avô/ô. ( ) Pai. ( ) Esposo/a

De qual ordem?

- ( ) SAÚDE MENTAL  
( ) CARDIOVASCULAR  
( ) ONCOLÓGICA  
( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA  
( ) OUTRA

**10. Em se tratando de atendimento de saúde, a qual serviço tu recorres?**

- ( ) SUS ( ) Disponho de plano de saúde de empresa/de grupo  
( ) Serviços particulares ( ) Disponho de plano de saúde familiar/individual

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

- ( ) Não.  
( ) Sim. ( ) Bolsa Família - ( ) Outro: \_\_\_\_\_ Anexar comprovantes.

**12. 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 <sup>1</sup> (pai, mãe, irmão/ã, enteado/a, companheiro/a, esposo/a, avô/ô, tio/a, etc).	Idade	Profissão/Ocupação <sup>2</sup> (Do lar, estudante, aposentado/a, servidor/a público, autônomo/a, agricultor/a, pecuarista, empresário/a, desempregado/a).	Escolaridade (1º, 2º e 3º completo/incompleto, pós-graduação)	Salário/renda <sup>3</sup> (mensal)
<b>Total de pessoas na família:</b>			<b>Renda familiar bruta: R\$</b>		

<sup>1</sup> O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

<sup>2</sup> 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.

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

**13. Marca com um X as características que melhor descrevem a tua casa:**

- ( ) Residência com acabamento.  
( ) Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc).  
**Possui:** ( ) Rede de esgoto - ( ) Fossa - ( ) Banheiro - ( ) Chuveiro - ( ) Água - ( ) Luz APOIO DA COBERTURA: ( ) madeira - ( ) metal - ( ) Concreto: laje ou pré-laje  
PISO: ( ) Cimento ( ) Taco ( ) Cerâmica ( ) Outros  
Número de cômodos: \_\_\_\_\_

**14. Em relação à casa de tua família, especifica a quantidade de:**

- ( ) Banheiros  
( ) Geladeiras  
( ) Computadores  
( ) Empregadas mensalistas  
( ) Automóveis (anexar cópias dos documentos dos carros)

15. Resumo das despesas mensais fixas na família (anexar comprovantes):			
Financiamento Habitação	R\$	Mensalidades escolares	R\$
Financiamentos (outros)	R\$	Medicamentos	R\$
Água	R\$	Planos de Saúde	R\$
Luz	R\$	Funcionários	R\$
Condomínio	R\$		
<b>Total de despesas: R\$</b>			

16. Caso a renda de sua família seja oriunda de atividade rural, esclareça:
<p><b>Tipo de atividade:</b> ( ) Agricultura familiar - ( ) Agronegócio - ( ) Agropecuária</p> <p><b>Nº de hectares:</b></p> <p><b>Culturas cultivadas por nº de ha:</b></p> <p><b>Tipos de Animais criados:</b></p>

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

Resumo dos indicadores<sup>2</sup> 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

IND	VARIÁVEIS <sup>3</sup>
	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.
- Já possui curso técnico e/ou graduação completo.

---

---

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assistente Social  
Assinatura e carimbo

