

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

Algum 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: () 2016 - () 2017 - () 2018 - () 2019 () 2020 - () 2021

Ingressou por "cotas"? ¹ () 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

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.

Tu possuis matrícula em outra instituição de ensino?

- () Não.
() Sim. Indique: () Univ. Pública. () Presencial – () Polo EAD
() Univ. Privada (anexe comprovantes das mensalidades) () Presencial – () Polo EAD

Caso possua matrícula em universidade pública, responda qual:

() UFPEL - () FURG - () IFRS - () UNIPAMPA - () URGs - () 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 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.

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 ¹ (pai, mãe, irmão/ã, enteado/a, companheiro/a, esposo/a, avô/ó, tio/a, etc).	Idade	Profissão/Ocupação ² (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 ³ (mensal)
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.**

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\$		
Total de despesas: R\$			

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

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

Resumo dos indicadores² 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 ³
	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.

² 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.

³ IBGE, Censo Demográfico PNAD. 2000 (2001 em diante). Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS (2005, p. 51-52)

- 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

