



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES

27 3270 7800

## EDITAL INTERNO Nº 02/2019 - INSERÇÃO NOS PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFES CAMPUS ARACRUZ

O Diretor Geral do Campus Aracruz do Instituto Federal do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais e, de acordo com as disposições da legislação pertinente, torna pública as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado dos Programas Específicos de Atenção Primária da Política de Assistência Estudantil do Ifes – **Programas de Auxílio Alimentação, Auxílio Moradia e Auxílio Transporte**, conforme condições a seguir:

### 1. PÚBLICO-ALVO

Estudantes **INGRESSANTES** regularmente matriculados no curso **TECNICOS CONCOMITANTE** do campus Aracruz, em situação de vulnerabilidade social.

### 2. DOS PROGRAMAS

**2.1 PROGRAMA DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO:** Destina-se a subsidiar alimentação aos estudantes através de auxílio financeiro.

**2.1.1** O valor do auxílio poderá ser de 1 a 100% do valor integral do mesmo dependendo da análise socioeconômica apresentada.

**2.1.2** O valor desse auxílio poderá ser concedido em duas formas: R\$6,00 dias letivos (lanche) e/ou R\$10,00 dias letivos (almoço/jantar), de acordo com a análise do Serviço Social, considerando os horários individuais de aula/atividades acadêmicas, devidamente comprovados e a disponibilidade orçamentária.

**2.2 PROGRAMA DE AUXÍLIO MORADIA:** Destina-se a viabilizar condições de permanência no curso aos estudantes que residam ou possuam grupo familiar, prioritariamente, em local que inviabilize o acesso diário ao Campus, no horário regular das atividades acadêmicas, seja pela distância ou pela dificuldade de acesso ao transporte.

**2.2.1** Para os estudantes beneficiados, o valor do auxílio moradia será definido de acordo com as despesas comprovadas e a situação orçamentária do campus.

**2.2.2** Os estudantes que forem contemplados com a modalidade de Auxílio Moradia deverão comprovar mensalmente o gasto declarado, enviando comprovante de pagamento em nome do estudante e/ou responsável para o e-mail [assistenciaestudantil.cam@gmail.com](mailto:assistenciaestudantil.cam@gmail.com).

**2.2.3** O valor desse auxílio que cada estudante for deferido para receber será fixo mensalmente, exceto em caso de indisponibilidade orçamentária.

**Observação:** Estudantes que precisaram mudar de residência para realizar o curso no Campus Aracruz terão **prioridade** na seleção desse auxílio.

**2.3 PROGRAMA DE AUXÍLIO TRANSPORTE:** Destina-se a subsidiar transporte aos estudantes através de auxílio financeiro, especificamente àqueles que não possuam gratuidade de transporte garantida por ações provenientes de iniciativas públicas e prioritariamente nos casos onde houver necessidade de utilizar o transporte **diariamente** para acesso ao Campus.

**2.3.1. Para** os estudantes beneficiados, o valor do auxílio transporte poderá variar de



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

estudante para estudante, considerando-se as despesas comprovadas, a avaliação socioeconômica e a disponibilidade orçamentária do Campus.

**2.3.2. Os** estudantes que forem contemplados com a modalidade de Auxílio Transporte deverão comprovar mensalmente o gasto declarado, enviando comprovante de despesa relativa ao mês com transporte para o e-mail [assistenciaestudantil.cam@gmail.com](mailto:assistenciaestudantil.cam@gmail.com).

**2.3.3. Os** estudantes que forem contemplados com a modalidade de Auxílio Transporte-VAN, receberão valores fixos mensalmente, conforme funciona as mensalidades; os estudantes que forem contemplados com a modalidade de Auxílio Transporte-passagem, terão o Auxílio Transporte de acordo com gasto diário/dias letivos/valor que foi selecionado.

### **3. DOS PROCEDIMENTOS DE INSCRIÇÃO:**

Para a inscrição os estudantes deverão:

3.1. Ler atentamente este Edital;

3.2. Agendar (nos horários disponíveis) o atendimento com o Serviço Social SOMENTE através do link: [https://docs.google.com/document/d/1wb9qknXTXI1uIWA7apBMYmwQ4\\_Mbclp83O--FC7feIU/edit?usp=sharing](https://docs.google.com/document/d/1wb9qknXTXI1uIWA7apBMYmwQ4_Mbclp83O--FC7feIU/edit?usp=sharing) QUE ESTARÁ TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO CAMPUS;

3.2.1 o setor enviará confirmação do agendamento em até um dia útil para o e-mail informado, com formulário a ser preenchido e entregue no dia da entrevista;

3.3. O estudante poderá tirar dúvidas sobre os documentos solicitados na CAM, com a Assistente Social, antes de sua entrevista agendada, de acordo com horário de trabalho da profissional;

**3.4. Comparecer ao Serviço Social no dia e horário agendado da entrevista. A documentação só poderá ser entregue, DE FORMA ORGANIZADA, pelo estudante requerente em horário agendado da entrevista com o Serviço Social. Portanto é fundamental que os mesmos tenham ciência da situação da documentação que estão apresentando, a fim de esclarecer dúvidas necessárias.**

**3.5. A documentação incompleta acarretará em indeferimento no processo seletivo.**

3.6. O candidato poderá se inscrever em mais de uma modalidade dos Programas de Assistência Estudantil, mas será atendido de acordo com as demandas apresentadas, a avaliação do Serviço Social e a disponibilidade orçamentária do Campus.

### **4. DO PROCESSO DE SELEÇÃO**

Ocorrerá por meio de **Estudo Social** que consiste em competência do Assistente Social (previsto na Lei nº. 8.662/93 que regulamenta a profissão) e objetiva o conhecimento apurado da realidade social e econômica do estudante para fins de inserção nos programas de auxílio previstos na Política de Assistência Estudantil do Ifes (Resolução nº. 19/2011 do Conselho Superior do Ifes). Com isso serão observados:

#### **4.1. Renda familiar total**

4.1.1. Entende-se por família, o núcleo de pessoas unidas por laços afetivos, com ou sem laços consanguíneos. Tem como tarefa principal o cuidado e a proteção dos membros, que usufruem dos



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

mesmos recursos financeiros e podem residir ou não no mesmo domicílio.

4.1.2. Serão computados os rendimentos de qualquer natureza recebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, tais como salários, proventos, pensões, bolsas (estágios e similares), gratificações, horas-extras, pensão alimentícia, benefícios de previdência pública ou privada, comissões, rendimento/lucros de sócios ou titular de empresas, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado autônomo, rendimentos provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis, dentre outros.

4.1.3. Estão excluídos do cálculo de renda os valores/rendimentos percebidos a título de:

- 4.1.3.1 Auxílios para alimentação e transporte;
- 4.1.3.2 Descontos Obrigatórios de Sindicato e Previdência Social;
- 4.1.3.3 Diárias e reembolsos de despesas;
- 4.1.3.4 Estornos e compensações referentes a períodos anteriores;
- 4.1.3.5 Indenizações decorrentes de contratos de seguros;
- 4.1.3.6 Indenizações por danos materiais e morais por força de decisão judicial;
- 4.1.3.7 Programa de Erradicação do Trabalho Infantil;
- 4.1.3.8 Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano;
- 4.1.3.9 Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados;
- 4.1.3.10 Programa Nacional de Inclusão do Jovem - Pró-Jovem;
- 4.1.3.11 Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência;
- 4.1.3.12 Demais programas de transferência condicionada de renda implementada por Estados, Distrito Federal ou Municípios;
- 4.1.3.13 Rendimentos recebidos a título de 1/3 (um-terço) de férias e 13º (décimo terceiro) salário

**4.2 Renda Familiar Per Capita** = a soma da renda de cada um da família dividido pelo número de membros da família.

**4.3 Condições de moradia**, incluindo despesas com financiamento ou aluguel;

**4.4 Condições de saúde** e/ou gastos com tratamento de doenças crônicas (de acordo com Portaria Interministerial nº 2.998/2001);

**4.5 Composição familiar;**

**4.6 Estabilidade da situação ocupacional** dos provedores financeiros da família;

**4.7 Trajetória escolar e outras informações relativas ao contexto de vida do(a) estudante como questões de gênero, raça/etnia, relações familiares.**

## 5. DO RESULTADO

O Resultado será divulgado nos murais da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, por meio de número de matrícula e terá três classificações:

**DEFERIDO:** classificado para participar do programa e receberá retroativo ao início do período letivo;

**SUPLENTE:** classificado para lista de suplência, podendo ou não ser inserido nos Programas, dependendo da disponibilidade orçamentária. Caso esses estudantes sejam inseridos, receberão a partir do mês de inserção.

**INDEFERIDO:** desclassificado para participar programa por apresentação incompleta de documentos ou perfil não prioritário.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

## 6. DOS RECURSOS

No dia da entrevista será sinalizado ao estudante os documentos que estão faltando e ele terá até o dia seguinte (em horário de funcionamento do setor) para entregar.

## 7. DA DURAÇÃO

A participação dos estudantes nos programas de auxílio valerá até o final do curso, desde que permaneça vínculo com o campus, que haja disponibilidade orçamentária e a situação do estudante não mude de modo a retirá-lo do perfil deferido.

## 8. DO CANCELAMENTO

Poderá ocorrer nos seguintes casos:

**8.1.** Não cumprimento (sem justificativa) dos requisitos dispostos neste edital (cancelamento parcial ou total);

**8.2** Término do Programa ou automaticamente no cancelamento da matrícula ou na conclusão ou solicitação de trancamento do curso;

**8.3** Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do estudante, no processo de inscrição, seleção e participação nos programas.

**Observação:** Estudantes que tiverem o auxílio cancelado somente poderão retornar ao programa através da inscrição no próximo edital que o contemple como público-alvo.

## 9. CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO	LOCAL
Divulgação do Edital	02 de agosto de 2019	Mural da Assistência Estudantil, sistema acadêmico e meios de comunicação do campus
Período para agendamento do horário para entrevista	02/08/2019 à 11/08/2019	Link <a href="https://docs.google.com/document/d/1wb9qknXTXIIuIWA7apBMYmwQ4_Mbc1p83O--FC7feIU/edit?usp=sharing">https://docs.google.com/document/d/1wb9qknXTXIIuIWA7apBMYmwQ4_Mbc1p83O--FC7feIU/edit?usp=sharing</a>
Período de entrevistas com entrega dos documentos	A partir de 14/08/2019	Sala da CAM em horário regular de funcionamento do setor (cada estudante deverá comparecer no seu horário agendado portando as cópias dos documentos solicitados e formulário enviado por e-mail devidamente preenchido e assinado)
Prazo para entrega de documento que falta	Um dia após a própria entrevista conforme horário de funcionamento informado no dia	Sala da CAM em horário regular de funcionamento do setor
Divulgação do resultado final	Agosto após as entrevistas e análise social	Murais da CAM



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

## **10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**10.1** É de inteira responsabilidade do estudante (e de seus responsáveis legais, no caso de estudantes menores de 18 anos) as informações prestadas, bem como a autenticidade das cópias dos documentos entregues para o processo seletivo dos programas de Assistência Estudantil. Caso seja identificada qualquer tipo de falsificação ou omissão de informações, isso implicará em penalidades cabíveis, além do ressarcimento dos recursos já recebidos, se necessário.

**10.2** O número de auxílios disponibilizados será definido com base na avaliação feita pela Assistente Social através da análise documental e do orçamento disponível para os programas.

**10.3** A Comissão Gestora da Política de Assistência Estudantil do Campus Aracruz reserva-se ao direito de resolver os casos omissos e situações não previstas no presente Edital.

Aracruz, 01 de Agosto de 2019.

**Leandro Bitti Sant Anna**  
Diretor Geral do Campus Aracruz



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CAMPUS ARACRUZ**

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES

27 3270 7800

**LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O PROCESSO SELETIVO**

**1. DO ESTUDANTE:**

- 1.1 Uma foto 3x4;
- 1.2 Cópia simples do RG e CPF (não há problema em ser cópia de um documento que contenha as duas informações);
- 1.3 Horário Individual do estudante desse semestre, retirado do sistema acadêmico, na versão que contenha número de matrícula e nome do estudante;
- 1.4 Cópia simples da **Certidão de casamento** do estudante (quando for o caso). Em caso de separação ou divórcio, apresentar Cópia simples da **certidão de casamento com averbação e/ou protocolo de ação judicial**;
- 1.5 Em casos de pais/responsáveis separados, cópia simples de comprovação judicial de recebimento de pensão alimentícia, **OU, QUANDO NÃO HOUVER**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO** deste edital;
- 1.6 Cópia simples de comprovação judicial de PAGAMENTO feito pelo estudante, de pensão alimentícia, QUANDO FOR O CASO, **OU, QUANDO NÃO HOUVER**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO** deste edital;
- 1.7 Cópia simples de comprovante de Residência da família (casa onde o estudante mora com seu núcleo familiar) do último mês. Nos casos que a família residir de aluguel:
  - 1.7.1 Cópia simples de contrato de locação com prazo vigente devidamente assinado pelos interessados (assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada ao contrato a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas);
  - 1.7.2 **NOS CASOS QUE NÃO TIVEREM CONTRATO DE ALUGUEL**, entregar entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE MORADIA** anexa neste edital, devidamente assinada pelos interessados (assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada cópia de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas).

**2. DAS DESPESAS BÁSICAS FAMILIARES (cópia simples do boleto/conta do último mês):** água, luz, telefone fixo ou celular, mensalidade escolar, prestação de financiamento da casa, carro ou outros bens, plano de saúde.

- 2.1 Os estudantes que mudaram de endereço devido aos estudos no campus, mas possuem residência fixa em outro local, recebem apoio financeiro de seus familiares, devem apresentar comprovantes de despesas de sua residência de origem também e da moradia que se localiza devido aos estudos no Ifes.

**3. Se requerente do Auxílio Transporte:**

- 3.1 Cópia simples do contrato de transporte privado coletivo (van - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada cópia de documento de identificação do assinante com sua devida assinatura);
- 3.2 **OU**, Cópia simples extrato comprovante de crédito em passe escolar com valor unitário da passagem do estudante;
- 3.3 **OU**, Cópia simples do cartão de papel do passe de estudante onde tem discriminado o valor unitário das passagens dos meses de 2019;
- 3.4 **OU**, Cópia simples das passagens de ida e de volta, em casos onde não existe possibilidade de cartão passe de estudante;
- 3.5 **OU**, Cópia simples da declaração da empresa de transporte com nome do estudante como usuário e valor unitário da passagem para estudante.

**4. Se requerente do Auxílio Moradia, apresentar:**

- 4.1 Contrato de aluguel vigente devidamente assinado (assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada ao contrato a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas); **OU SOMENTE NOS CASOS ONDE NÃO HOUVER, DECLARAÇÃO DE MORADIA** (assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada cópia de documento de identificação do assinante com sua devida assinatura);
- 4.2 Nos casos em que o estudante morar de república, deverá também apresentar a declaração **DECLARAÇÃO DE REPÚBLICA (DIVISÃO DE ALUGUEL)** - (assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas).

**5. DE CADA MEMBRO DA FAMÍLIA COM IDADE MENOR DE 18 ANOS:**

- 5.1 Cópia simples de certidão de nascimento dos irmãos dependentes (menores de 18 anos), ou de filhos dos estudantes, ou que estejam sob tutela da família, etc;
- 5.2 Em casos de pais/responsáveis separados, cópia simples de comprovação judicial de recebimento de pensão alimentícia, **OU QUANDO NÃO HOUVER**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO** deste edital.

**6. DE CADA MEMBRO DA FAMÍLIA COM IDADE IGUAL OU MAIOR DE 18 ANOS:**

- 6.1 Cópia simples da Carteira de Trabalho e Previdência Social registrada e atualizada (**página da foto, página dos dados pessoais, página do último contrato de trabalho, página subsequente em branco**) **OU SOMENTE NOS CASOS EM QUE NÃO TIVER ESTE DOCUMENTO**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE NÃO POSSE DE DOCUMENTO** deste edital;
  - 6.2 Cópia dos Extratos Bancários (poupança, corrente) dos três últimos meses, **INDEPENDENTE SE TEM SALDO OU NÃO, OU SOMENTE nos casos onde não VINCULO BANCÁRIO NENHUM** entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE NÃO POSSE DE DOCUMENTO** deste edital;
  - 6.3 Em casos de pais/responsáveis separados, cópia simples de comprovação judicial de recebimento de pensão alimentícia, **OU QUANDO NÃO HOUVER**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO** deste edital;



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES

27 3270 7800

6.4 Cópia simples de comprovação judicial de PAGAMENTO feito pelo estudante, de pensão alimentícia, QUANDO FOR O CASO, **OU SOMENTE QUANDO NÃO HOUVER**, entregar como documento substituto a **DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO** deste edital;

6.5 **Comprovante de renda** de acordo com as opções da tabela abaixo para cada tipo de situação que se enquadrar o membro **(NOS CASOS EM QUE A FAMÍLIA TIVER ESPELHO DO CADASTRO ÚNICO DO GOVENDO FEDERAL ATUALIZADO E ASSINADO, É DISPENSADA A COMPROVAÇÃO DE RENDA CONFORME A TABELA ABAIXO. ANEXAR SOMENTE O ESPELHO DO CADÚNICO):**

SITUAÇÃO DE ORIGEM DE RENDA DO MEMBRO DA FAMÍLIA	LISTA DE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM RENDIMENTO
Assalariado	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Cópia simples de dois contracheques/demonstrativos salariais dos últimos meses;</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração completa do Imposto de Renda de Pessoa Física (Ano Base 2018/Exercício 2019) quando não for isento.</li></ul>
Trabalhador Informal (pessoa física), sem registro no INSS	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ <b>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS</b> devidamente preenchida e assinada (assinatura deve ser reconhecida em cartório <b>OU</b> deve ser anexada cópia de documento de identificação do assinante com sua devida assinatura);</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração completa do Imposto de Renda de Pessoa Física (Ano Base 2018/Exercício 2019) junto com o comprovante de envio a Receita Federal.</li></ul>
Trabalhador autônomo (pessoa física) com registro no INSS	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ <b>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS</b> devidamente preenchida e assinada (assinatura deve ser reconhecida em cartório <b>OU</b> deve ser anexada cópia de documento de identificação do assinante com sua devida assinatura);</li><li>⇒ <b>E</b> cópia simples de documento de registro no INSS;</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração completa do Imposto de Renda de Pessoa Física (Ano Base 2018/Exercício 2019) junto com o comprovante de envio a Receita Federal.</li></ul>
Trabalhador Rural	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ cópia simples de declaração de Aptidão ao Pronaf (DAP) <b>OU</b> Cópia simples legível de todas as notas fiscais de venda dos produtos agrícolas do ano anterior; <b>OU</b> declaração do sindicato ao qual está vinculado, atestando o rendimento médio mensal;</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração do imposto de renda relativo ao Ano Base 2018/Exercício 2019 com o comprovante de envio a Receita Federal.</li></ul>
Comerciante/microempresário/trabalhador com CNPJ	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ cópia simples de pró-labore dos dois últimos meses;</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração do imposto de renda relativo ao Ano Base 2018/Exercício 2019 com o comprovante de envio a Receita Federal;</li><li>⇒ <b>E</b>, cópia simples de declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (DIRPJ) do Ano Base 2018/Exercício 2019;</li><li>⇒ <b>E</b>, comprovante de registro de microempresário, <b>quando for o caso</b>.</li></ul>
Aposentado/Pensionista/BPC/ ou outra renda vinculada ao INSS	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Demonstrativo de pagamento do último mês. Para aqueles que recebem pelo INSS, o documento pode ser retirado no site da previdência social (Aposentadoria; Pensão; Seguro Desemprego, Auxílio Acidente, Saúde ou Reclusão; Salário Família; Salário Maternidade e; Benefício de Prestação Continuada-BPC);</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) Ano Base 2018/Exercício 2019.</li></ul>
Estagiário ou Bolsista	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Cópia simples de contrato de estágio <b>OU</b> declaração da instituição <b>OU</b> outro documento que comprove a importância recebida;</li></ul>
Desempregado/acima de 18 anos sem renda alguma	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ <b>DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA</b> deste edital;</li><li>⇒ <b>E QUANDO ESTIVER RECEBENDO SEGURO DESEMPREGO</b>: cópia simples de comprovante especificando o valor e o período de recebimento do seguro;</li><li>⇒ <b>E QUANDO HOUVER</b>: cópia simples de rescisão do último contrato de trabalho;</li><li>⇒ <b>E SOMENTE QUANDO NÃO FOR ISENTO</b>, cópia simples de declaração completa do Imposto de Renda de Pessoa Física (Ano Base 2018/Exercício 2019) junto com o comprovante de envio a Receita Federal.</li></ul>
Rendimentos provenientes de recebimento de aluguel	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Cópia simples de contrato de aluguel devidamente assinado (assinatura deve ser reconhecida em cartório <b>OU</b> deve ser anexada ao contrato a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas);</li><li>⇒ <b>OU SOMENTE QUANDO NÃO HOUVER CONTRATO DE ALUGUEL, DECLARAÇÃO DE MORADIA</b> anexa neste edital (assinatura deve ser reconhecida em cartório <b>OU</b> deve ser anexada cópia de documento de identificação do assinante com sua devida assinatura).</li></ul>



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE MORADIA** (*QUANDO NÃO HOUVER CONTRATO DE ALUGUEL*)

Eu, \_\_\_\_\_, (*informar o nome da pessoa que cede/aluga o imóvel e vai assinar a declaração*), inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFES, que cedo/alugo o imóvel localizado no endereço \_\_\_\_\_, para \_\_\_\_\_ (*informar o nome da pessoa para quem é cedido/alugado o imóvel*), que é inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ recebendo do mesmo mensalmente a importância de R\$ \_\_\_\_\_.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante (pessoa que cede/aluga) - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas

\_\_\_\_\_  
Assinatura do locatário (candidato e/ou responsável pelo aluguel) - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE REPÚBLICA (DIVISÃO DE ALUGUEL) – SOMENTE PARA QUEM MORA EM REPÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_ (*nome do estudante*), inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro sob as penas de lei e conforme estabelecido no Edital, que o aluguel declarado em despesas com moradia, referente ao imóvel situado no endereço:

\_\_\_\_\_, cujo responsável pelo aluguel é \_\_\_\_\_ (*nome da pessoa que assina o contrato de aluguel ou que responde pelo apartamento junto ao proprietário*), é compartilhado entre as pessoas abaixo com os seguintes valores para cada morador.

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor que paga \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante (ou seu responsável legal) - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo aluguel se não for o mesmo declarante em cartório- assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO  
FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO**  
*(somente quando os pais/responsáveis forem separados)*

Eu, \_\_\_\_\_, (informar o nome da pessoa responsável por receber), inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Ifes, que recebo R\$ \_\_\_\_\_ mensais, de \_\_\_\_\_ *(informar o nome da pessoa que paga)*, que é \_\_\_\_\_ *(informar o grau de parentesco com a pessoa que tem direito)* referente à pensão alimentícia, auxílio financeiro a título de alimentos ou qualquer ajuda de custo de direito de \_\_\_\_\_ *(informar o nome da pessoa que tem direito)*.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante (pessoa responsável por receber a pensão)** - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO  
FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO**  
*(quando o estudante ou familiar pagar a outro)*

Eu, \_\_\_\_\_ *(informar o nome do responsável pelo pagamento)*, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Ifes, que pago R\$ \_\_\_\_\_ mensais, para \_\_\_\_\_ *(informar o nome da pessoa responsável por receber)*, referente à pensão alimentícia, auxílio financeiro a título de alimentos ou qualquer ajuda de custo de \_\_\_\_\_ *(informar o nome da pessoa que tem direito)*.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante (pessoa responsável por pagar)** - assinatura deve ser reconhecida em cartório

**OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSE DE DOCUMENTO** *(somente quando o não possuir o referido documento)*

Eu, \_\_\_\_\_,  
(informar o nome da pessoa que não possui o documento), inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFES, que não possuo o seguinte documento:

Carteira de Trabalho e Previdência Social - **(expressamente nos casos em que não houver inscrição no Ministério do Trabalho, ou seja, não possuir a CTPS).**

Extratos bancários de conta corrente ou poupança dos três últimos meses **(expressamente nos casos em que não possua vínculo bancário, ou seja, não tenha conta nenhuma).**

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante** - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS** *(somente para os casos de trabalhador informal)*

Eu, \_\_\_\_\_, *(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração)*, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Ifes, que possuo o seguinte rendimento médio mensal (fazer a média dos dois últimos meses): R\$ \_\_\_\_\_ proveniente da realização da atividade/trabalho de: \_\_\_\_\_ *(especificar o tipo de atividade/trabalho)*.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante** - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ARACRUZ  
Avenida Morobá, 248 – Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES  
27 3270 7800

**DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA** *(somente para o caso de pessoas que não exerçam nenhum tipo de atividade remunerada, independente do tipo)*

Eu, \_\_\_\_\_, *(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração)*, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFES, que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada nos últimos dois meses, sendo dependente financeiramente de \_\_\_\_\_, *(nome da pessoa de quem é dependente financeiro)* inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ meu (minha) \_\_\_\_\_ *(informar seu grau de parentesco com essa pessoa)*.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

---

**Assinatura do declarante** - assinatura deve ser reconhecida em cartório **OU** deve ser anexada a cópia simples de documento de identificação dos assinantes com suas devidas assinaturas