



EDITAL Nº 60/2017/PVZN - CGAB/IFRO, DE 19 DE MAIO DE 2017

PROCESSO SEI Nº 100907216779.000002/2017-97

DOCUMENTO SEI Nº 0009123

A DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS PORTO VELHO ZONA NORTE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, por meio da Coordenação de Assistência ao Educando, torna pública a **2.ª CHAMADA DO CADASTRO RESERVA** do edital nº 03, de 30 de janeiro de 2017, que versa sobre a concessão de auxílio financeiro através do Programa de Concessão de Auxílio Alimentação – **PROCAL**, destinado exclusivamente aos estudantes socioeconomicamente vulneráveis, matriculados nos cursos Técnicos Concomitantes e presenciais do Campus Porto Velho Zona Norte.

1. DA CONVOCAÇÃO DO CADASTRO RESERVA

1.1 Considerando que:

- a) Conforme consta no item 8.2 do Edital de Abertura, somente após a assinatura do Termo de Compromisso, o estudante estará apto ao recebimento do Auxílio oferecido;
- b) Que 07 alunos do concomitante e 06 do subsequente não efetuaram a assinatura do Termo de Compromisso;
- c) A vigência do auxílio será do mês de junho a dezembro de 2017, sendo que nos meses de julho e dezembro o auxílio corresponderá a 50% do valor estimado.

1.2 Segue abaixo a convocação dos alunos listados no Cadastro Reserva:

CANDIDATO	MODALIDADE	SITUAÇÃO
1. DÍNIFA NASCIMENTO DE LIMA	CONCOMITANTE	CONVOCADO
2. MARIANA SANTOS TIBURCIO	CONCOMITANTE	CONVOCADO
3. MARLENE NONATO DE JESUS	CONCOMITANTE	CONVOCADO
4. PAULO ANTONIO SILVA NUNES DE SOUZA	CONCOMITANTE	CONVOCADO
5. THAYS RODRIGUES SILVA	CONCOMITANTE	CONVOCADO
6. ANA CAROLINA DE ALMEIDA CAMPOS	CONCOMITANTE	CONVOCADO
7. GEOVÂNI MARCELINO DA SILVA JUNIOR	CONCOMITANTE	CONVOCADO
8. ADRIAN CORRÊA SILVA	CONCOMITANTE	CONVOCADO
9. FERNANDA SERRA GUSMÃO	CONCOMITANTE	CONVOCADO
10. KETLIN MARCOLINO DA SANTA CRUZ	CONCOMITANTE	CONVOCADO
11. BRUNA LÔBO SILVA DA CRUZ	CONCOMITANTE	CONVOCADO
12. MARCUS VINÍCIUS SILVA ALBUQUERQUE	CONCOMITANTE	CONVOCADO

13. MARIA LIDIANE DA SILVA SOUSA	CONCOMITANTE	CONVOCADO
14. VICTÓRIA OLIVEIRA DE CARVALHO	CONCOMITANTE	CONVOCADO
15. KARINE FELIX GIL	CONCOMITANTE	CONVOCADO
16. BEATRIZ REIS DUTRA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
17. HELOISA DA SILVA COSTA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
18. NAIRANA DA SILVA COSTA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
19. IURI LIMA SILVA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
20. JUCELIA ROCHA CARVALHO	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
21. GRACIELE SABRINA DE ARAÚJO MOURA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
22. MAURICELIA DIAS DOS SANTOS	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
23. SINARA ANDREIA DE CARVALHO DA SILVA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
24. TALINA MARIA DE OLIVEIRA DA SILVA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
25. CHRISTIANE BEZERRA FELIX VIEIRA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
26. DISSILA XAVIER DOS SANTOS	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
27. JOSELIO DE SOUZA EVANGELISTA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
28. AGNES CRISTINA DE SOUZA SILVA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
29. INGRID HERMINIO DE OLIVEIRA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
30. MICHELA DO NASCIMENTO LOPES MIRANDA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
31. SILAS SOARES ALVES	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
32. THAIS RAIANE DA SILVA	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO
33. AIDA PASSOS PAES	SUBS.PRESENCIAL	CONVOCADO

1.3 No caso da não apresentação do Termo de Compromisso devidamente assinado e da cópia dos dados bancários dentro do prazo estipulado neste Edital, o estudante perderá o direito ao recebimento do auxílio, sendo convocado o próximo da lista de cadastro reserva.

2. DA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

2.1 Os Classificados deverão dirigir-se à Coordenação de Assistência ao Educando - CAED, no período de 22/05/2017 a 26/05/2017 para assinatura do Termo de Compromisso e entrega da cópia dos dados bancários.

2.2 Os dados bancários fornecidos para efetivação do auxílio deverão ser do próprio beneficiário. Não serão aceitos dados bancários de terceiros.

2.3 Não serão aceitas contas:

- Tipo poupança;
- Com mais de um titular ou;
- Abertas com CPF diferente do estudante beneficiário.

2.4 Para alunos menores de 18 anos, o termo de compromisso deverá ser assinado pelos pais ou responsável legal.

2.5 O IFRO – Campus Porto Velho Zona Norte, através da CAED poderá solicitar documentos adicionais para dirimir quaisquer dúvidas ou obter esclarecimentos complementares.

3. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Este edital fica sujeito a alterações que serão divulgadas em notas complementares publicadas no site e afixadas no mural do Campus.

3.2 A inscrição do candidato implicará conhecimento e aceitação das regras e condições estabelecidas neste Edital e em outros que vierem a complementá-lo, das quais não poderá alegar desconhecimento.

3.3 Os candidatos têm garantia de total sigilo das documentações e informações prestadas à Coordenação de Assistência ao Educando.

3.4 Somente após a assinatura do Termo de Compromisso, o estudante estará apto ao recebimento do Auxílio oferecido.

3.5 A qualquer tempo este Edital poderá ser revogado ou anulado, no todo ou em parte, por motivo de interesse público ou por falta de disponibilidade orçamentário-financeira, sem que isso implique direito de indenização de qualquer natureza.

3.6 As dúvidas e/ou omissões acerca do presente Edital serão dirimidas pela Coordenação de Assistência ao Educando e pela Comissão nomeada pela Portaria nº 08 de 27 de janeiro de 2017, observada a legislação vigente.

3.7 O presente edital entra em vigor a partir de sua publicação.



Documento assinado eletronicamente por **Gilberto Laske, Diretor(a) Geral Substituto(a)**, em 19/05/2017, às 14:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0009123** e o código CRC **4E74E6D9**.

EDITAL Nº 60/2017/PVZN - CGAB/IFRO, DE 19 DE MAIO DE 2017

ANEXO IX

TERMO DE COMPROMISSO

ALUNO (A):			
CPF:	RG:	DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:
CURSO:	Modalidade: () Concomitante () Graduação	PERÍODO: () 1º Período () 2º Período () 3º Período	Turno: () Matutino () Vespertino

		() Técnico Presencial () Técnico EaD	() 4º Período () 5º Período	() Noturno
Telefone/Aluno	Telefone/Responsável	E-mail para contato:		
Programa ao qual participa: () PROCAT - EDITAL Nº _____ () PROCAL – EDITAL Nº _____ ()) PROCAE – EDITAL Nº _____ () PROAC () PROASAB () PROMORE ()) PRODETEC () PROCID				
Pelo presente Instrumento, comprometo-me a: <ul style="list-style-type: none"> • Respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no edital e no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAE; • Manter atualizados meus dados bancários e números de contatos na CAED; • Informar a CAED caso tenha concluído todas as disciplinas do curso e esteja apenas cursando o estágio curricular obrigatório; Declaro estar ciente que: <ul style="list-style-type: none"> • Informar ao CAED em casos de abandono do curso ou trancamento de matrícula, pois os valores recebidos indevidamente serão devolvidos ao Erário Público por meio de Guia de Recolhimento da União. • Estarei sujeito ao desligamento caso descumpra as regras previstas neste Edital e Termo de Compromisso; • A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso e a apresentação de cópia dos dados bancários (Banco/Conta/Agência), junto a Coordenação de Assistência ao Estudando. 				
Tem pendência em disciplinas? () SIM () NÃO Quantas? _____		Qual a situação do estágio? () Concluído () Em andamento, finalizando em ____/____/____ () Não iniciado		

***Anexar cópia da conta ou extrato bancário.**

Banco:	
Agência:	Nº da Conta Corrente:

PORTO VELHO, ____/____/2017.

Assinatura do Aluno ou Responsável

(NO CASO DE ALUNO MAIOR DE IDADE)

Responsável pelo recebimento

CAED

Referência: Processo nº 100907216779.000002/2017-97

SEI nº 0009123