



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

EDITAL Nº 24, DE 08 DE SETEMBRO DE 2016

A DIREÇÃO GERAL DO *CAMPUS COLORADO DO OESTE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA*, por meio do Departamento de Extensão, torna pública a **ABERTURA** do Edital nº 24 de 08 de setembro de 2016, que versa sobre a concessão de auxílio financeiro aos alunos do **CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA (FIC): “IN TOTUM”**.

Esse auxílio é destinado exclusivamente aos estudantes socioeconomicamente vulneráveis que ingressaram no 2º semestre do ano 2016, no curso supracitado.

1. DO OBJETIVO

1.1 O presente edital visa ofertar auxílio financeiro aos alunos com comprovada vulnerabilidade social, matriculados no **CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA (FIC): “IN TOTUM”**, turma 2016/2.

2. OS AUXÍLIOS E VAGAS

2.1. Os auxílios serão ofertados com recursos provenientes do Departamento de Extensão do IFRO, *Campus Colorado do Oeste*, destinados aos estudantes devidamente matriculados e que atendam aos critérios previstos neste edital.

2.2. Serão disponibilizadas **10** vagas, conforme o quadro a seguir:

CURSO	CIDADE	AUXÍLIOS			TOTAL
		Nº DE VAGAS	Nº DE PARCELAS	VALOR MENSAL	
Formação Inicial e Continuada (Fic): “In Totum”.	Colorado do Oeste	10	3	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
TOTAL GERAL					R\$ 6.000,00

2.3. O pagamento do auxílio será efetuado por meio de depósito em conta corrente pessoal do estudante.

2.4. O período de vigência será de setembro a novembro de 2016.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

3. DAS INSCRIÇÕES

3.1. São requisitos para concorrer ao AUXÍLIO:

- a) Estar devidamente matriculado no curso especificado no item 1.1 deste edital.
- b) Não ter impedimento jurídico ou inadimplência com a Instituição.
- c) Comprovar aspecto de vulnerabilidade econômica.

3.2. Caso o estudante seja menor de idade, a inscrição deverá ser realizada pelos pais e/ou responsáveis, ciente do compromisso de informar corretamente os dados solicitados.

3.3. As informações prestadas no formulário de inscrição, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante.

3.4. Para se inscrever o estudante deverá:

- a) Preencher o questionário socioeconômico (anexo I);
- b) Entregar os documentos descritos:
 - Cópia dos documentos pessoais do aluno requerente e dos membros da família: CPF e documento de identificação com foto, sendo que para os menores de idade, certidão de nascimento.
 - Cópia do comprovante de residência atual da família no nome do responsável ou do candidato quando maior de idade (fatura de água, luz, telefone, cartão de crédito) ou, na falta destes, declaração de residência com firma reconhecida em cartório.
- c) Os documentos deverão ser entregues durante o período indicado no cronograma (item 10) deste Edital, para a Coordenação do curso ou ao Departamento de Extensão.
 - **Período diurno** – dia 09/09 das 7h10min às 16h50min, no IFRO.
 - **Período noturno** – dias 09/09 das 19h às 22h, na escola PAULO DE ASSIS.

4. DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO E SELEÇÃO

4.1. Os estudantes serão classificados e selecionados mediante:

4.2. Avaliação do questionário socioeconômico com a finalidade de comprovação dos dados expressos.

4.3. O estudante poderá concorrer a apenas uma vaga do total ofertado.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

5. DOS RESULTADOS

5.1. O Resultado final com os nomes dos alunos contemplados será divulgado nos murais do IFRO - *Campus* Colorado do Oeste e no da sala onde ocorrem as aulas.

5.2. Após a divulgação do resultado final de seleção os estudantes deverão assinar o Termo de Compromisso (**Anexo II**) referente ao auxílio ofertado. Caso o aluno seja menor de 18 (dezoito) anos, deverá ser acompanhado por seus pais ou responsável legal.

6. DA PERMANÊNCIA NO PROGRAMA

6.1. O estudante, para garantir seus benefícios, deverá:

- a) Ter matrícula regular;
- b) Ter frequência de, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) do total da carga horária das disciplinas cursadas e rendimento igual ou superior a 7,0.

9.2. A qualquer tempo poderão ser efetuadas, pelo Departamento de Extensão - FIC, novas entrevistas, visitas domiciliares e/ou solicitação de documentação para acompanhamento da situação do estudante beneficiado e, quando necessário, será reavaliada a situação de vulnerabilidade social para continuidade na percepção do auxílio, apresentando as condições exigidas para o correto recebimento.

9.3. O auxílio concedido poderá ser cancelado em qualquer época, nas seguintes situações:

- a) Por solicitação do próprio estudante;
- b) Por abandono do curso ou trancamento de matrícula;
- c) Conclusão do curso durante o período de vigência do benefício financeiro;
- d) Constatação de não veracidade das informações fornecidas pelo beneficiado.

9.4. Denúncias de fraude e má-fé nas informações prestadas e documentos entregues poderão ser realizadas ao Departamento de Extensão - FIC do *Campus* a qualquer tempo.

9.5. Comprovada a má-fé ou omissão nas informações declaradas, o estudante perde o direito ao recebimento do benefício financeiro e pode responder penalmente pelo uso indevido de recurso público.

10. DO CRONOGRAMA

10.1. O Processo Seletivo para o auxílio financeiro será realizado em conformidade com o seguinte cronograma:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

EVENTO	DATA	LOCAL
Divulgação do Edital	08/09/2016	Murais do <i>Campus</i> Colorado do Oeste e no da sala de aula onde ocorrem as aulas.
Período de Inscrição	09/09/2016	Departamento de Extensão <i>Campus</i> Colorado do Oeste e Coordenação do curso.
Análise das documentações	Até 16/09/2016	Coordenação de Assistência Social, <i>Campus</i> Colorado do Oeste.
Divulgação do Resultado Final	Até 19/09/2016	Murais do <i>Campus</i> Colorado do Oeste e no da sala de aula onde ocorrem as aulas.
Entrega dos dados bancários pelos alunos selecionados	20/09/2016 a 21/09/2016	Departamento de Extensão <i>Campus</i> Colorado do Oeste e Coordenação do curso.

11. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. Este edital fica sujeito a alterações que serão divulgadas em notas complementares publicadas e afixadas nos murais do *Campus* e no da sala de aula onde ocorrem as aulas.

11.2. 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.

11.3. Os candidatos têm garantia de total sigilo das documentações e informações prestadas à Coordenação de Assistência Social.

11.4. 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.

11.5. As dúvidas e/ou omissões acerca do presente Edital serão dirimidas pelo Departamento de Extensão, observada a legislação vigente.

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

Colorado do Oeste, 08 de setembro de 2016.

Leandro Cecílio Matte
Diretor Geral em Exercício



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

ANEXO I

DADOS DO ALUNO	
1. Nome: _____	
Sexo: M () F ()	
2. Religião: () Católica () Evangélica () Espírita () Testemunha de Jeová () Ubanda () Adventista () Budismo () Candomblé () Judaísmo () Islamismo () Outros: _____	
3. Ano de nascimento: _____	
4. Oriundo da: Zona Urbana () Zona Rural ()	
5. Qual estado que sua família reside? () RO () AM () MT () Outros/Especificar-----	
6. Cor: Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena () () Outra	
7. Qual a sua ocupação? () Agricultor () Pecuária () Comerciante () Do lar () Funcionário público () Trabalhador informal (pedreiro, marceneiro, serviços gerais, manicure e outros) () Doméstico/a () Diarista () Profissional liberal (Médico, Advogado, Assistente Social, Psicólogo e outros) () Desempregado () Aposentado () Pensionista () Trabalhador assalariado () Estudante	
8. Você apresenta algum tipo de deficiência? (LEI Nº 13.146, DE 6 DE JULHO DE 2015.) () física () mental () intelectual () sensorial	
DADOS FAMILIARES	
1. Ano de Nascimento do Pai: _____	
2. Grau de Escolaridade do Pai: () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo () Analfabeto	
3. Qual a ocupação do seu pai? () Agricultor () Pecuária () Comerciante () Do lar () Funcionário público () Trabalhador informal (pedreiro, marceneiro, serviços gerais, manicure e outros); () Doméstico () Diarista () Desempregado () Profissional liberal (Médico, Advogado, Assistente Social, Psicólogo e outros) () Aposentado () Pensionista () Trabalhador assalariado	
1. Ano de Nascimento da Mãe: _____	
2. Grau de Escolaridade da Mãe: () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo () Analfabeto	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

3. Qual a ocupação de sua mãe? <input type="checkbox"/> Agricultora <input type="checkbox"/> Pecuária <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Do lar <input type="checkbox"/> Funcionária pública; <input type="checkbox"/> Trabalhador informal (pedreiro, marceneiro, serviços gerais, manicure e outros); <input type="checkbox"/> Doméstica <input type="checkbox"/> Diarista <input type="checkbox"/> Profissional liberal (Médico, Advogado, Assistente Social, Psicólogo e outros) <input type="checkbox"/> Desempregada <input type="checkbox"/> Aposentada <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Trabalhadora assalariada
3. Qual a situação familiar? Pais casados () mãe solteira () pai solteiro () mãe e padrasto () pai e madrasta () pais divorciados () pai viúvo () mãe viúva ()
4. Você mora com quem atualmente? _____
5. Quantos irmãos você tem? <input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 ou mais
SITUAÇÃO HABITACIONAL
1. Qual o tipo de Residência de sua família? <input type="checkbox"/> Casa de Alvenaria <input type="checkbox"/> Casa de Madeira <input type="checkbox"/> Casa Mista <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Kit net
2. Qual a situação do Imóvel onde sua família reside? <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Financiado <input type="checkbox"/> Cedido. Por quem?
3. Quantos cômodos têm a casa? <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 ou mais
4. Quantos banheiros têm a casa? <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 ou mais
6. Os banheiros são dentro da residência: 7. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6. Qual o destino do lixo doméstico? <input type="checkbox"/> Coletado pelo serviço de limpeza <input type="checkbox"/> Enterrado na propriedade <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio ou rua <input type="checkbox"/> Jogado em rio ou represa <input type="checkbox"/> Queimado
7. Qual a forma de iluminação: <input type="checkbox"/> Elétrica <input type="checkbox"/> Gerador <input type="checkbox"/> Sem Iluminação
8. A água consumida é proveniente de: <input type="checkbox"/> Rio <input type="checkbox"/> Abastecimento Público <input type="checkbox"/> Poço <input type="checkbox"/> Poço Artesiano <input type="checkbox"/> Mina
9. A água consumida é: <input type="checkbox"/> Filtrada <input type="checkbox"/> Fervida <input type="checkbox"/> Comprada/Mineral
10. Você tem acesso à internet em domicílio?



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11. Quais eletrodomésticos e eletrônicos que você tem em casa? <input type="checkbox"/> Ar condicionado <input type="checkbox"/> Geladeira <input type="checkbox"/> Microondas <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Freezer <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Máquina de lavar
12. Qual o meio de transporte da família: <input type="checkbox"/> Moto Carro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Transporte Público <input type="checkbox"/> Bicicleta
SITUAÇÃO ECONÔMICA
1. Qual é a faixa de renda familiar ? <input type="checkbox"/> até 1,5 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 1,5 a 3 Salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 3 até 4 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 4 até 5 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 5 até 6 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 6 até 7 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 7 até 8 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 8 até 9 salário mínimo; <input type="checkbox"/> mais de 9 até 10 salário mínimo; <input type="checkbox"/> acima de 10 salários mínimos.
2. Quantas pessoas contribuem para a obtenção dessa renda familiar? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 ou mais
3. Quantas pessoas são sustentadas com a renda familiar? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 ou mais
4. Alguma pessoa contribuinte da renda da familiar, paga pensão alimentícia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5. Alguma pessoa da família recebe pensão alimentícia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6. Quem a pessoa responsável direto pela manutenção financeira da família? <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> cônjuge/ companheiro (a) <input type="checkbox"/> avós <input type="checkbox"/> tios <input type="checkbox"/> irmãos (ã) <input type="checkbox"/> padrasto <input type="checkbox"/> madrastra <input type="checkbox"/> Outros.
7. Algum membro de sua família recebe benefício assistencial? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual o tipo? <input type="checkbox"/> Bolsa Família <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC); <input type="checkbox"/> Pro jovem
8. Sua família possui: <input type="checkbox"/> gado de corte <input type="checkbox"/> gado de leite
9. Sua família planta: <input type="checkbox"/> soja <input type="checkbox"/> milho <input type="checkbox"/> sorgo <input type="checkbox"/> arroz <input type="checkbox"/> feijão <input type="checkbox"/> urucum <input type="checkbox"/> café <input type="checkbox"/> outros Esses produtos são: <input type="checkbox"/> para venda <input type="checkbox"/> consumo <input type="checkbox"/> venda e consumo
10. Sua família possui arrendamento de terra? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não O arrendamento é para: <input type="checkbox"/> pecuária <input type="checkbox"/> agricultura <input type="checkbox"/> pecuária e agricultura
11. Sua família é acionista de alguma empresa? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
12. A família possui outro imóvel sem ser o que a família reside? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
13. Caso a família possua outro imóvel, favor marcar a abaixo: <input type="checkbox"/> terreno com casa <input type="checkbox"/> terreno sem construção <input type="checkbox"/> sítio <input type="checkbox"/> chácara <input type="checkbox"/> apartamento <input type="checkbox"/> ponto comercial.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

DADOS DA SAÚDE	
1.O Acesso a Política de Saúde é : () Privada () Público	
2. Você e sua família têm plano de saúde? () sim () não	
3.Você possui alguma doença conforme a Portaria Nº 2.998 DE 23/08/2001? () Sim Qual doença? () Tuberculose ativa () Hanseníase () Alienação mental () neoplasia maligna (Câncer) () cegueira () paralisia irreversível e incapacitante () cardiopatia grave () Doença de Parkinson () Espondiloartrose anquilosante (Coluna) () nefropatia grave (Rins) () Estado avançado da doença de Paget (Afecção óssea) () Contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada () hepatopatia grave (fígado) () Outras doenças/Especificar: _____ () Não	
4. Alguém de sua família possui alguma doença conforme a Portaria Nº 2.998 DE 23/08/2001? () Sim Qual doença? () Tuberculose ativa () Hanseníase () Alienação mental () neoplasia maligna (Câncer) () cegueira () paralisia irreversível e incapacitante () cardiopatia grave () Doença de Parkinson () Espondiloartrose anquilosante (Coluna) () nefropatia grave (Rins) () Estado avançado da doença de Paget (Afecção óssea) () Contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada () hepatopatia grave (fígado) () Outras doenças/Especificar: _____ () Não	
5. Você ou algum membro da família faz o uso de algum medicamento de uso contínuo? () Sim () Não	
6. Você apresenta algum tipo de alergia? () sim () Não	

Assinatura do aluno

Assinatura do Responsável



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS COLORADO DO OESTE
DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO – FIC

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Instrumento, eu _____,
estudante regularmente matriculado (a) no CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E
CONTINUADA (FIC): “*IN TOTUM* do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
de Rondônia, *Campus* Colorado do Oeste, comprometo-me a respeitar e cumprir as exigências
estabelecidas no edital de nº 24 de setembro de 2016 e estou ciente que estarei sujeito ao
desligamento acaso descumpre-o. A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do
presente termo de compromisso, junto ao Departamento de Extensão - FIC.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE