



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CAMPUS CUIABÁ - BELA VISTA
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL
DEPARTAMENTO DE ENSINO - NÚCLEO DE APOIO AO EDUCANDO - NAE

EDITAL N° 005/2015 – Dispõe sobre o processo seletivo de estudantes para participar do Programa Bolsa Transporte

A Direção Geral do Campus Cuiabá – Bela Vista do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, por meio do Núcleo de Apoio ao Educando, torna pública a abertura do processo seleção de estudantes para participarem do **PROGRAMA DE BOLSA TRANSPORTE 2015**.

1. Objetivo:

A assistência estudantil na modalidade de Bolsa Transporte é um benefício voltado para os/as estudantes do IFMT Campus Cuiabá - Bela Vista que residem em municípios que não são contemplados pelo passe-livre, e está subsidiado no Programa de Assistência Estudantil que “consiste na concessão de auxílios aos estudantes de todos os níveis de ensino presenciais ofertados pela Instituição, compreendendo benefícios voltados para aqueles que se encontram em situação de vulnerabilidade socioeconômica, além de promover o desenvolvimento de atividades de ensino, pesquisa e extensão, aos estudantes de um modo geral, com finalidade de melhorar o desempenho acadêmico e evitar a evasão”, nos termos da Instrução Normativa IFMT nº 01, de 24.01.2012, regulamentado através da Portaria nº 07, de 10.02.2014.

2. Da dotação Orçamentária

Os valores das despesas decorrentes das concessões de assistência estudantil, objeto disciplinado por esse Edital correrão a conta dos recursos consignados no Orçamento Geral da União - Projeto de Lei Orçamentária – 2015, no PTRES 88539, Fonte 0100, natureza de despesa 339018, a cargo do IFMT Campus Cuiabá – Bela Vista, autarquia federal.

3. Das vagas e do valor da bolsa:

Serão oferecidas **100 (cem) bolsas** para o Programa de Bolsa Transporte, distribuídas de acordo com os critérios estipulados e respeitando-se as condições estabelecidas neste Edital.

O valor da Bolsa Transporte será de **R\$ 70,00 (setenta reais) mensais**, que será depositado em conta-corrente bancária própria do/a aluno/a.

4. Das inscrições:

As inscrições serão realizadas no período de **31/03/2015 a 07/04/2015**;

O candidato deverá preencher o questionário socioeconômico, disponível no protocolo e no site da

Instituição, protocolar e encaminhar juntamente **com toda documentação exigida** (descrita no item 7) para o Núcleo de Apoio ao Educando - NAE;

Os dados preenchidos no questionário serão de inteira responsabilidade do candidato.

Parágrafo único: Não serão recebidas inscrições após a data estipulada no calendário em anexo.

5. Do prazo:

A assistência na modalidade Bolsa Transporte terá duração de 08 (oito) meses, ou seja, no período de maio a dezembro de 2015, tendo como base os dias letivos estipulados no calendário acadêmico vigente.

6. Dos critérios da seleção e concessão da assistência estudantil:

- Estar devidamente matriculados, no período letivo de 2015/1;
- Frequentar regularmente as aulas (porcentual de 75% de presença);
- Apresentar nível de vulnerabilidade e/ou risco social;
- Residir em município que não seja contemplado pelo passe livre;
- Apresentar, até a data estabelecida no cronograma deste Edital (caso não possua conta bancária), número de conta corrente (apenas de conta bancária de natureza corrente) e agência bancária, em nome próprio.

6.1 Para selecionar os estudantes ao programa de Bolsa Transporte será feito o levantamento socioeconômico, através de:

I- Questionário socioeconômico (em anexo);

II- Declaração de renda;

III- Entrevista, caso haja dúvida com relação à documentação apresentada.

7. Da documentação exigida:

- Questionário Sócio-econômico preenchido;
- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do cartão de semi gratuidade (meio passe);
- Comprovante de endereço atualizado (água, luz e/ou telefone);
- Cópia do comprovante de renda atualizado de todos os membros da família (Carteira de Trabalho e Previdência Social, decore, contra-cheque, declaração do empregador);
- Cópia do cartão bancário com agência e número de conta-corrente (somente conta de natureza corrente), que poderá ser apresentada até a data estabelecida no cronograma deste Edital.

Parágrafo I: O estudante casado, deve apresentar os documentos do(a) esposo(a) ou companheiro(a) e dos

filhos, anexar ao formulário cópia dos comprovantes de renda e despesas dessas pessoas.

Parágrafo II: A análise socioeconômica é feita através da documentação citada acima e é eliminatória.

8. Dos critérios de desempate:

Em caso de igualdade de vulnerabilidade socioeconômica, terá prioridade a Bolsa Transporte o estudante:

- De menor renda;
- Residir mais distante do IFMT Campus Cuiabá Bela Vista.

9. Da suspensão do benefício:

O benefício será suspenso quando o beneficiado:

- Não comparecer para a reavaliação do benefício, quando necessário e solicitado pela Assistente Social do Campus;
- Não estar frequentando regularmente às aulas;
- Fornecer dados, informações e/ou documentos que não condizem com a realidade do(a) estudante.

10. Das disposições gerais:

A organização deste processo seletivo será de responsabilidade do Núcleo de Apoio ao Educando - NAE.

Fica(m) excluído(s) dessa ação do Programa Bolsa Transporte os(as) estudantes que possuem vínculo com o IFMT Campus Cuiabá Bela Vista apenas para cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

A documentação e as informações prestadas pelo(a) estudante serão de sua inteira responsabilidade, sendo passível de exclusão do processo seletivo aquele(a) que não fornecer documentação de forma completa, correta e legível, conforme especificações deste Edital, e/ou fornecer dados comprovadamente inverídicos.

O resultado final será homologado pela Direção Geral do IFMT Campus Cuiabá - Bela Vista.

Os casos omissos do presente Edital serão apreciados pelo Departamento de Ensino juntamente com a Direção Geral do IFMT Campus Cuiabá - Bela Vista.

Cuiabá/MT, 27 de março de 2015.

Suzana Aparecida da Silva
Diretora Geral
IFMT - Campus Cuiabá – Bela Vista
Portaria IFMT nº. 117, de 29.01.2013

ANEXOS

CRONOGRAMA

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Publicação do Edital	30/03/2015	Murais e Site
Período de inscrição	31/03 a 07/04/2015	Protocolo
Período de análise da documentação e entrevistas quando necessário	08/04 a 10/04/2015	NAE
Divulgação do resultado parcial	13/04/2015	Murais e Site
Período de recurso	13 e 14/04/2015	Protocolo
Divulgação do resultado final	15/04/2015	Murais e Site
Homologação do resultado final	16/04/2015	Murais e Site
Apresentação dos dados bancários (candidatos selecionados)	Até 17/04/2015	NAE



Questionário Socioeconômico

Prezado (a) aluno (a),

As informações abaixo solicitadas têm como objetivo o registro de sua situação socioeconômica para a realização da seleção de estudantes para participar do Programa de Bolsa Transporte do IFMT Campus Cuiabá - Bela Vista.

I É Identificação do aluno:

Matrícula nº _____

Nome: _____

Endereço: _____

Complemento _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: _____ E.mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Divorciado

II É Escolaridade do aluno:

Curso: _____ Matrícula: _____

Turma: _____ Período: _____

III É Identificação dos familiares do aluno:

Nome do pai: _____

Grau de Escolaridade do pai:

() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto

() Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo () Pós

Graduado

Profissão _____ Está trabalhando no momento? () sim () não

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

Nome da mãe _____

Grau de Escolaridade da mãe:

() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto

() Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo () Pós

Graduado

Profissão _____ Está trabalhando no momento? () sim () não

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

Estado civil de seus pais:

() Casados () Solteiros () Separados () Divorciados () Viúvos

Nome do cônjuge do(a) aluno(a): _____

Grau de Escolaridade do cônjuge:

() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto
() Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo () Pós
Graduado

Profissão _____ Está trabalhando no momento? () sim () não

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Telefone fixo: _____ Celular: _____

Tem filhos? () Não () Sim. Quantos? _____

Especifique a idade de cada

um? _____

IV Dados financeiros

Sua família (pais, irmãos) reside em:

() Cuiabá () Várzea Grande () Interior de MT () Outro Estado

Você reside com:

() pais () cônjuge () parentes. Quais? _____

() outros. Quem? _____

Você reside em residência:

() Própria () Alugada () Cedida () República () Pensionato

Quantas pessoas residem na casa onde você mora?

() 1 a 3 pessoas () 4 a 6 pessoas () 7 a 9 pessoas () Mais de 9 pessoas

Composição Familiar (inclusive você):						
Nome	Grau de parentesco	Idade	Estado civil	Grau de instrução	Profissão	Salário R\$

Qual a renda mensal da sua família (somando todos os membros da família que trabalham e contribuem para o sustento familiar)?

() Menos de 1 salário mínimo

() de 1 a 2 salários mínimos

() de 2 a 3 salários mínimos

() de 3 a 4 salários mínimos

() de 4 a 5 salários mínimos

Caso seus pais sejam separados ou divorciados, você recebe pensão alimentícia?

Sim, recebo pensão. Valor da pensão _____

Não recebo pensão.

Dos bens abaixo relacionados, quais você e/ou sua família possui?:

	Descrição	Quantidade
<input type="checkbox"/>	Televisão	
<input type="checkbox"/>	Aparelho de som	
<input type="checkbox"/>	DVD	
<input type="checkbox"/>	Máquina de lavar	
<input type="checkbox"/>	Geladeira	
<input type="checkbox"/>	Computador	
<input type="checkbox"/>	Telefone Celular	
<input type="checkbox"/>	Telefone fixo	
<input type="checkbox"/>	Forno de microondas	
<input type="checkbox"/>	Ar condicionado	
<input type="checkbox"/>	Carro	
<input type="checkbox"/>	Moto	

Qual o meio de transporte que você utiliza para vir a escola?

Ônibus Carona A pé Veículo próprio Veículo da família Bicicleta

Você e/ou sua família possuem Plano de Saúde particular? Sim Não

Caso não possua plano de saúde particular, a quais serviços médicos recorre quando necessário?

Posto de Saúde Médicos Particulares Outros _____

Há em sua família pessoas com problema de saúde que exigem tratamento constante?

Sim. Quem e qual o problema? _____

Não

Há em sua família pessoas com necessidades especiais?

Sim. Quem e qual a necessidade especial? _____

Não

USO EXCLUSIVO DO NAE