**ANEXO II - FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome (incluindo o do estudante)** | **Idade** | **Estado civil** | **Parentesco em relação ao estudante** | **Profissão** | **Salário/ remuneração bruta** | **Estudante?**  | **Escola pública ou privada?** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alguém na sua residência possui algum benefício social? Bolsa Família ( ); BPC/LOAS ( )Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Não ( )A família recebe algum apoio material e/ou financeiro de pessoa que não resida no mesmo domicílio? Sim ( ) ou Não ( ).Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Algum membro da família recebe pensão alimentícia? Sim ( ) ou Não ( ). Quem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual o valor?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observação** *(caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar; detalhar outras informações que não foram abordadas; etc).* |
| **Renda Total Declarada** | **R$**  |
| **Renda Per Capita** | **R$** |

**Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade das mesmas poderá implicar em penalidades cabíveis.**

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante ou de seu responsável legal (se menor de 18 anos)

**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO DISCENTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente das disposições previstas no **Edital nº. \_\_\_/20\_\_\_** referente aos Programa (s):

|  |
| --- |
| ( ) Auxílio Alimentação |
| ( ) Auxílio Transporte |
| ( ) Auxílio Moradia |

E, ainda, dos compromissos enumerados abaixo, com os quais comprometo-me a cumprir integralmente, para que possa fazer jus a participação no(s) referido(s) programa(s):

**1.** Anexar o Termo de Compromisso devidamente preenchido e assinado, conforme solicitado na inscrição. Em caso de estudante menor de 18 anos, o referido termo deverá conter a assinatura de um responsável legal. Serão aceitas assinaturas digitalizadas.

**2.** Manter atualizadas as informações de contato no Sistema Acadêmico: telefone, e-mail e endereço.

**3.** Manter atualizadas as informações referentes a conta bancária. Qualquer alteração/mudança deverá ser comunicada à Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar através do e-mail multidisciplinar.vv@ifes.edu.br. Caso ocorra algum problema com a conta bancária, o estudante será comunicado através do e-mail informado no Sistema Acadêmico e se não corrigir no tempo previsto terá o auxílio suspenso, sem fazer jus a pagamento retroativo.

**4.** Ser assíduo às aulas, conforme prevê o Regulamento de Organização Didática (ROD);

**5.** Comparecer em todas as atividades de acompanhamento dos programas de Assistência Estudantil, assim como os atendimentos individuais e reuniões, quando solicitado;

**6.** Em caso de desistência, transferência ou trancamento de matrícula, encaminhar imediatamente a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, através do e-mail multidisciplinar.vv@ifes.edu.br, solicitação de interrupção do auxílio com a respectiva justificativa;

**7.** Não cometer ato indisciplinar grave ou ato infracional previstos no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes;

**8.** Apresentar justificativa, por escrito, à Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar sobre situações que inviabilizam o cumprimento de quaisquer compromissos;

**9.** Comunicar qualquer alteração da situação socioeconômica e familiar, por escrito ou através de e-mail, à Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, apresentando as respectivas comprovações documentais.

**10.** Para estudantes atendidos nos Programas Auxílio-Transporte e/ou Moradia, realizar mensalmente a comprovação de despesas com transporte e/ou moradia, conforme orientações da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar. A ausência de comprovação poderá acarretar a suspensão de pagamento do auxílio, sem fazer jus a pagamento (s) retroativo (s).

**11.** Em caso de descumprimento de algum item acima, o estudante terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa a ser avaliada pela Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar e/ou Comitê Gestor da Assistência Estudantil do Campus (Portaria nº. 170, de 16 de maio de 2022).

**Parágrafo Único.** Em caso de descumprimento de algum dos compromissos listados, o estudante terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa a ser avaliada pela Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar e/ou Comitê Gestor da Assistência Estudantil do Campus (Portaria nº. 170, de 16 de maio de 2022).

**12.** O Auxílio será cancelado nos seguintes casos:

I. Não cumprimento dos compromissos dispostos neste termo, avaliados pela Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar e/ou Comitê Gestor da Assistência Estudantil do Campus (Portaria nº. 170, de 16 de maio de 2022);

II. Automaticamente na conclusão, trancamento ou evasão do curso;

III. Automaticamente com o término do programa de auxílio;

IV. Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do discente, no processo de inscrição, seleção e participação no programa;

V. Considerando o Parágrafo Único, os discentes que tiverem o auxílio cancelado só poderão retornar ao programa mediante seleção em novo edital que o contemple como público-alvo.

Estando de acordo com essas disposições, comprometo-me a aceitá-las e cumpri-las.

Vila Velha, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Assinatura do estudante/ responsável legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_