



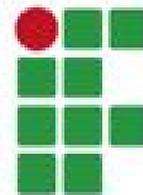
**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

**CAMPUS CEILÂNDIA**  
**ORIENTAÇÕES PARA INSCRIÇÃO NA**  
**CHAMADA PÚBLICA PARA**  
**ESTUDO SOCIOECONÔMICO**

# O que é o estudo socioeconômico?

---

- O estudo socioeconômico é um instrumento utilizado pelo assistente social para **conhecer o contexto social familiar e econômico dos estudantes.**
- **Compreende a análise de documentos, de dados inseridos em formulários próprios,** podendo compreender ainda entrevistas, contato com familiares e visitas domiciliares mediante agendamento.



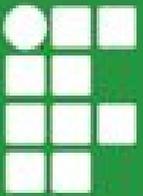
**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

---

Campus  
Ceilândia

A partir da realização de estudo socioeconômico do/a estudante será calculado seu Índice de Vulnerabilidade Social - IVS.

Esse índice poderá ser utilizado **POSTERIORMENTE** como critério de classificação no edital do Auxílio Permanência e também como critério de seleção para os demais programas da Assistência Estudantil.

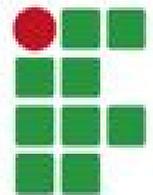


INSTITUTO  
FEDERAL  
Brasília

---

Campus  
Ceilândia

**O processo de realização do estudo socioeconômico e o processo de concessão do Auxílio Permanência são independentes, mas complementares.**



**INSTITUTO  
FEDERAL**

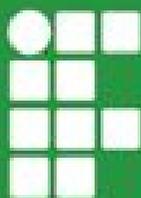
Brasília

Campus  
Ceilândia

**Cada um dos processos é regulamentado por um documento próprio, ou seja, tem objetivos e regras específicas.**

Todos os estudantes que desejam concorrer posteriormente ao Auxílio Permanência DEVEM participar do processo de estudo socioeconômico para cálculo do IVS.

A participação no processo de estudo socioeconômico para cálculo do IVS é condição para que o estudante concorra, posteriormente, ao Auxílio Permanência, mas NÃO garante o recebimento do auxílio em si.



INSTITUTO  
FEDERAL

Brasília

---

Campus  
Ceilândia

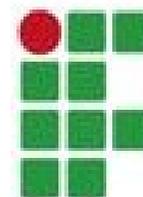
# **ATENÇÃO AOS PRAZOS DE CADA UMA DAS ETAPAS**

**Consulte o cronograma na Chamada Pública do Campus  
Ceilândia.**

**Acesse o endereço:**

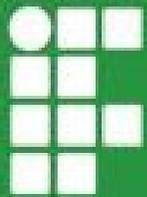
**[https://www.ifb.edu.br/espaco-do-estudante/29424-  
chamadas-publicas-e-editais](https://www.ifb.edu.br/espaco-do-estudante/29424-chamadas-publicas-e-editais)**

**Não serão aceitas inscrições ou envio da documentação fora dos  
prazos previsto no cronograma.**



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

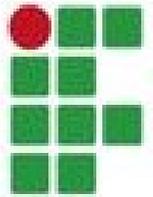
# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

A lista completa com todos os documentos necessários está no item 6 da Chamada Pública. É necessária a leitura integral do documento. De forma resumida, a documentação necessária é composta:

- Pelo **ANEXO I** devidamente preenchido e assinado (apenas um por família);
- Pelo **ANEXO II** devidamente preenchido e assinado (**sendo obrigatória a apresentação de um anexo para cada um dos membros do núcleo familiar com 18 anos ou mais**);
- Pelo **ANEXO III** devidamente preenchido e assinado (apenas um por família);
- Pelos **documentos de identificação de todos os membros do núcleo familiar**;

**A Carteira de Trabalho é documento obrigatório para todos os membros do núcleo familiar com 18 anos ou mais.**

- Pelos **comprovantes de renda de todos os membros do núcleo familiar com 18 anos ou mais, de acordo com sua situação específica.**

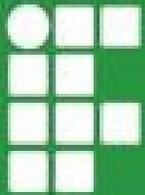


**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

Devem ser entregues os documentos referentes ao estudante e também de todas as pessoas que compõem seu grupo familiar.

Constituem um grupo familiar pessoas que residem sob o mesmo teto, independente de laços sanguíneos.

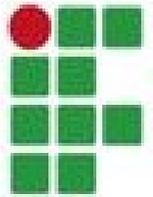


INSTITUTO  
FEDERAL  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

- É documento obrigatório!
- Cada estudante/família deve preencher e enviar **apenas um Anexo I**.
- Identifique todas as pessoas que compõem seu núcleo familiar.
- Indique o parentesco de cada pessoa com relação ao estudante.
- Indique a idade de cada uma das pessoas e seu nível de escolaridade (até que série/nível elas estudaram).
- Declare a atividade ou profissão de cada um.
- Declare todos os rendimentos recebidos por cada uma das pessoas (quanto ganham por mês, contando todo e qualquer rendimento).



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Documento obrigatório.

Apenas 1 por família.

### ANEXO I - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Deve ser assinado. Pode ser elaborado inteiramente a próprio punho.

| IDENTIFICAÇÃO  |      |            |       |              |                  |       |
|--|------|------------|-------|--------------|------------------|-------|
| ESTUDANTE  |      |            |       |              |                  |       |
| CPF  |      |            |       | MATRÍCULA    |                  |       |
| TELEFONE FIXO/CELULAR  |      |            |       | E-MAIL       |                  |       |
| COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos):  |      |            |       |              |                  |       |
| Nº   | NOME | PARENTESCO | IDADE | ESCOLARIDADE | PROFISSÃO        | RENDA |
| 1  |      | ESTUDANTE  |       |              |                  |       |
| 2  |      |            |       |              |                  |       |
| 3  |      |            |       |              |                  |       |
| 4  |      |            |       |              |                  |       |
| 5  |      |            |       |              |                  |       |
| 6  |      |            |       |              |                  |       |
| 7  |      |            |       |              |                  |       |
| 8  |      |            |       |              |                  |       |
| 9  |      |            |       |              |                  |       |
| 10   |      |            |       |              |                  |       |
| 11   |      |            |       |              |                  |       |
| 12   |      |            |       |              |                  |       |
| 13   |      |            |       |              |                  |       |
| 14   |      |            |       |              |                  |       |
| 15   |      |            |       |              |                  |       |
|  |      |            |       |              | RENDA TOTAL      |       |
| Para calcular sua renda per capita dividida a renda total pelo número de membros do núcleo familiar.   |      |            |       |              | RENDA PER CAPITA |       |
| Declaro ter conhecimento e estar de acordo com todas as normas estabelecidas na Chamada Pública e suas respectivas retificações. Estou ciente de que é de minha inteira responsabilidade acompanhar todas as etapas da Chamada Pública através do site do IFB. |      |            |       |              |                  |       |

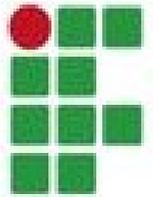
Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) estudante: \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) responsável: \_\_\_\_\_

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

- É documento obrigatório!
- Cada membro do núcleo familiar que tenha 18 anos mais deve preencher o Anexo II, ou seja, se há 10 (dez) pessoas na sua família maiores de 18 anos, será necessário apresentar 10 (dez) anexos, um para cada um.
- É necessário ler atentamente todas as 24 perguntas.
- Devem ser marcadas e respondidas todas as opções que se relacionam com a condição atual de trabalho/renda do(a) respondente.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

Documento obrigatório para pessoas com 18 anos ou mais. Um por pessoa.

### ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

Deve ser assinado. Pode ser elaborado inteiramente a próprio punho.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco com o (a) estudante: \_\_\_\_\_

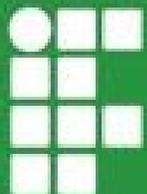
Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um X todas as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas serão indicados, na coluna da direita, os itens da Chamada Pública em que constam os documentos obrigatórios, quando for o caso.

|  |  |          |
|--|--|----------|
| 1.   | <input type="checkbox"/> Não realize nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).  |          |
| 2.   | Possuo Carteira de Trabalho: <input type="checkbox"/> Física. <input type="checkbox"/> Digital.  |          |
| 3.   | <input type="checkbox"/> Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.   | 6.1.5.1  |
| 4.   | <input type="checkbox"/> Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____  |          |
| 5.   | <input type="checkbox"/> Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.  | 6.1.5.9  |
| 6.   | <input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____<br>Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses:<br>Dezembro: R\$ _____ Janeiro: R\$ _____ Fevereiro: R\$ _____  |          |
| 7.   | <input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) com carteira assinada.  | 6.1.5.3  |
| 8.   | <input type="checkbox"/> Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.  | 6.1.5.4  |
| 9.   | <input type="checkbox"/> Sou ocupante de cargo comissionado.   | 6.1.5.5  |
| 10.  | <input type="checkbox"/> Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).   | 6.1.5.6  |
| 11.  | <input type="checkbox"/> Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.  | 6.1.5.7  |
| 12.  | <input type="checkbox"/> Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes).  | 6.1.5.8  |
| 13.  | <input type="checkbox"/> Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2021 referente ao ano base de 2020.  | 6.1.5.2  |
| 14.  | <input type="checkbox"/> Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.   | 6.1.5.10 |
| 15.  | <input type="checkbox"/> Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.  | 6.1.5.11 |
| 16.  | Recebo pelo INSS:<br><input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Auxílio-Doença <input type="checkbox"/> Pensão por morte <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC)   | 6.1.5.12 |
| 17.  | <input type="checkbox"/> Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____   | 6.1.5.13 |
| 18.  | <input type="checkbox"/> Sou beneficiário (a) de programas sociais (Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Carão Gás / Outros)<br>Valor total recebido por mês: R\$ _____   | 6.1.5.14 |
| 19.  | <input type="checkbox"/> Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____   | 6.1.5.15 |
| 20.  | <input type="checkbox"/> Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.   | 6.1.5.16 |
| 21.  | Recebo renda de imóvel alugado, de maneira:<br><input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____   | 6.1.5.17 |
| 22.  | Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos os dependentes)</i><br><input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____<br><input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____ pelo (s) dependente (s): _____<br><input type="checkbox"/> Não recebe pensão alimentícia porque: _____ | 6.1.6.1  |
| 23.  | Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com:<br><input type="checkbox"/> Valor em dinheiro, R\$ _____ <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Remédios <input type="checkbox"/> Pagamento de contas<br><input type="checkbox"/> Outros _____   |          |
| 24.  | <b>Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.</b>  |          |
| Informações complementares (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias):<br>_____<br>_____ |  |          |

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) declarante



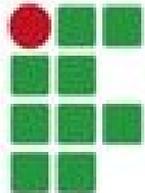
**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA

O preenchimento do Anexo II ajuda a compreender a documentação necessária para cada um dos membros do núcleo familiar: a partir da resposta a cada uma das perguntas está indicado, na coluna da direita, o item da Chamada Pública em que consta a documentação necessária.

| Documento obrigatório para pessoas com 18 anos ou mais. Um por pessoa.  |  | ANEXO II - DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE RENDA  |  | Deve ser assinada. Pode ser elaborada eletronicamente a partir deste anexo. |          |
|---|--|---|--|---|----------|
| Nome: _____   |  |   |  |   |          |
| CPF: _____ Grau de parentesco com o (a) estudante: _____  |  |   |  |   |          |
| Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um X todas as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas serão indicados, na coluna da direita, os itens da Chamada Pública em que constam os documentos obrigatórios, quando for o caso.  |  |   |  |   |          |
| 1.  | <input type="checkbox"/>   | Não realizo nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).  |  |   |          |
| 2.  | Possuo Carteira de Trabalho: <input type="checkbox"/> Física. <input type="checkbox"/> Digital.  |   |  |   |          |
| 3.  | <input type="checkbox"/>   | Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.   |  |   |          |
| 4.  | <input type="checkbox"/>   | Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____              |  |   | 6.1.5.1  |
| 5.  | <input type="checkbox"/>   | Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.  |  |   | 6.1.5.9  |
| 6.  | <input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____<br>Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses:<br>Dezembro: R\$ _____ Janeiro: R\$ _____ Fevereiro: R\$ _____  |   |  |   |          |
| 7.  | <input type="checkbox"/>   | Sou trabalhador (a) com carteira assinada.  |  |   | 6.1.5.3  |
| 8.  | <input type="checkbox"/>   | Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.  |  |   | 6.1.5.4  |
| 9.  | <input type="checkbox"/>   | Sou ocupante de cargo comissionado.   |  |   | 6.1.5.5  |
| 10.   | <input type="checkbox"/>   | Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).   |  |   | 6.1.5.6  |
| 11.   | <input type="checkbox"/>   | Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.  |  |   | 6.1.5.7  |
| 12.   | <input type="checkbox"/>   | Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes).  |  |   | 6.1.5.8  |
| 13.   | <input type="checkbox"/>   | Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2021 referente ao ano base de 2020.                                  |  |   | 6.1.5.2  |
| 14.   | <input type="checkbox"/>   | Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.                                       |  |   | 6.1.5.10 |
| 15.   | <input type="checkbox"/>   | Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.  |  |   | 6.1.5.11 |
| 16.   | Recebo pelo INSS: <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Auxílio-Doença <input type="checkbox"/> Pensão por morte <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC)  |   |  |   |          |
| 17.   | <input type="checkbox"/>   | Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____   |  |   | 6.1.5.13 |
| 18.   | <input type="checkbox"/>   | Sou beneficiário (a) de programas sociais (Auxílio Brasil/ DF Social / Prato Cheio / Carão Gás / Outros)<br>Valor total recebido por mês: R\$ _____ |  |   | 6.1.5.14 |
| 19.   | <input type="checkbox"/>   | Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____   |  |   | 6.1.5.15 |
| 20.   | <input type="checkbox"/>   | Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.   |  |   | 6.1.5.16 |
| 21.   | Recebo renda de imóvel alugado, de maneira: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____  |   |  |   |          |
| 22.   | Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos os dependentes)</i><br><input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____<br><input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____ pelo (s) dependente (s): _____<br><input type="checkbox"/> Não recebo pensão alimentícia porque: _____ |   |  |   | 6.1.6.1  |
| 23.   | Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com:<br><input type="checkbox"/> Valor em dinheiro, R\$ _____ <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Remédios <input type="checkbox"/> Pagamento de contas<br><input type="checkbox"/> Outros _____   |   |  |   |          |
| 24.   | Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____  |   |  |   |          |
| Informações complementares (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias):<br>_____   |  |   |  |   |          |
| Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 199 do Código Penal. |  |   |  |   |          |
| Brasília, _____ de _____ de 2022. _____   |  |   |  |   |          |
| Assinatura do(a) declarante   |  |   |  |   |          |

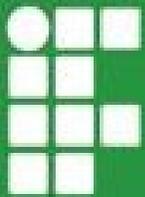


INSTITUTO  
FEDERAL  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## ANEXO III - INFORMAÇÕES SOBRE CONTEXTO SOCIAL, TIPO DE MORADIA E DESPESAS FAMILIARES

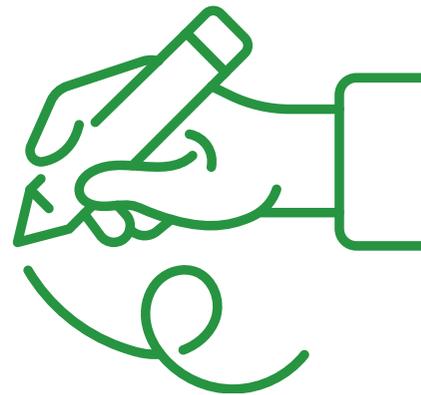
- É documento obrigatório!
- Cada estudante/família deve preencher e enviar **apenas um Anexo III**.
- **O preenchimento do Anexo III também ajuda a compreender a documentação necessária:** a partir da resposta a cada uma das perguntas está indicado, na coluna da direita, o item da Chamada Pública em que consta a documentação necessária.
- É necessário ler atentamente todas as 9 perguntas.
- Devem ser marcadas e respondidas todas as opções que se relacionam com a condição atual da família/estudante.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília



**Todos os anexos podem ser elaborados a próprio punho, ou seja, não é necessário imprimir.**



**Todos os anexos também DEVEM estar assinados.**

**Não serão aceitos documentos apenas com os nomes digitados.**

Para assinar os Anexos I, II, III e IV há pelo menos quatro possibilidades:

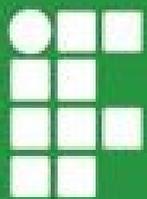
**a** - imprimir o documento, preencher, assinar e tirar foto / digitalizar para envio pelo formulário eletrônico, ou

**b** - elaborar todo o documento a próprio punho (copiando as perguntas e respostas) e tirar foto / digitalizar para envio pelo formulário eletrônico, ou

**c** - preencher o documento pelo computador ou telefone, imprimir, assinar e tirar foto / digitalizar para envio pelo formulário eletrônico, ou

**d** - utilizar a assinatura eletrônica do Gov.br (<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>)

**Não serão aceitos documentos sem assinatura, ou seja, apenas com os nomes digitados no campo para assinatura.**

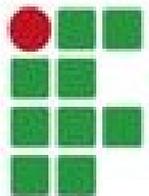


**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

## DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR

- RG ou Carteira de habilitação para as pessoas com mais de 18 anos
- Certidão de nascimento das pessoas com menos de 18 anos que ainda não tem RG
- CPF  
<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp>



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

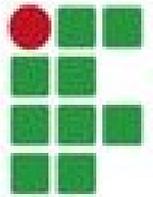
DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR



# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

- A Carteira de Trabalho é documento obrigatório para todos os membros do núcleo familiar com 18 anos ou mais e deverá, necessariamente, ser apresentada.
- As pessoas com 18 anos ou mais, que ainda não possuem Carteira de Trabalho devem obter o documento digital através do site:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-a-carteira-de-trabalho>

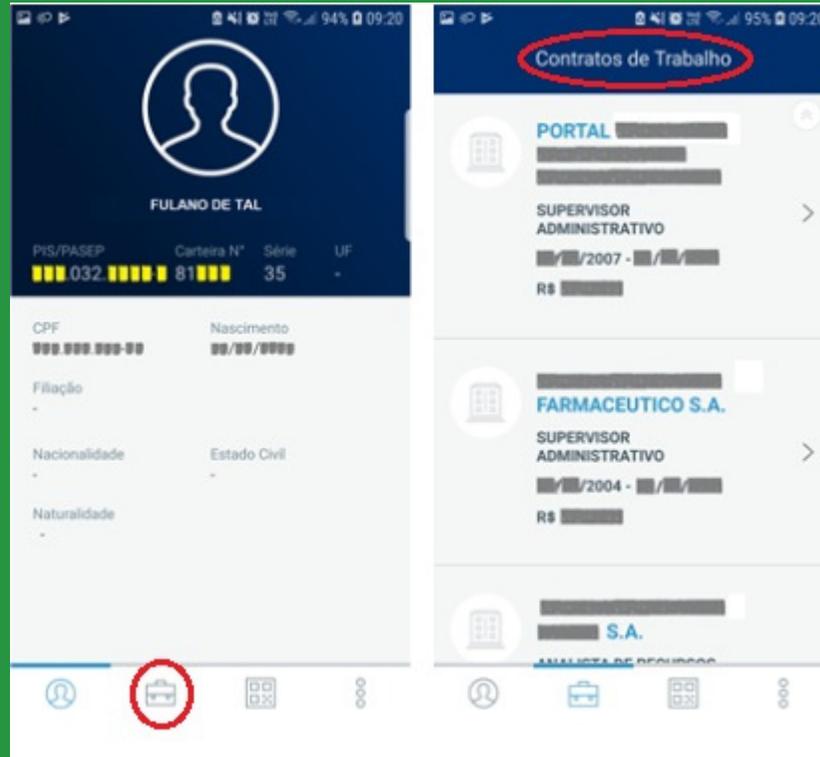


**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília



# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

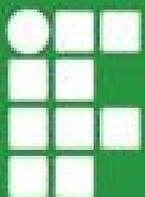
Para pessoas que utilizam a Carteira de Trabalho Digital é necessário apresentar cópia ou print das páginas/telas "Início" e de Contratos de Trabalho:



# DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

COMPROVANTES DE RENDA DE TODOS OS MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR COM 18 ANOS OU MAIS

- Os comprovantes de renda variam de caso a caso. É necessário consultar a lista dos documentos na Chamada Pública para identificar a documentação necessária para cada pessoa/situação.
- O preenchimento do Anexo II ajuda a compreender a documentação necessária para cada um dos membros do núcleo familiar: a partir da resposta a cada uma das perguntas está indicado, na coluna da direita, o item da Chamada Pública em que consta a documentação necessária.
- **O Anexo II e a Carteira de Trabalho são documentos de renda obrigatórios para todos os membros familiares com 18 anos ou mais.**



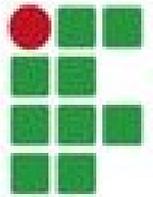
**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Há documentos específicos para:

- Famílias com crianças e adolescentes que não residem com os pais biológicos ou residem com apenas um dos pais ou um responsável;
- **Estudantes pretos, pardos, indígenas e quilombolas;**
- **Pessoas com deficiência ou doenças crônicas;**
- **Estudantes oriundos de escolas públicas;**
- **Estudantes que utilizam o transporte público para vir para o IFB;**
- **Pessoas sob medida protetiva;**
- **Pessoas presas ou cumprindo medida socioeducativa de internação.**

VERIFIQUE NA CHAMADA PÚBLICA OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADA CASO.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

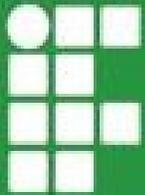


## ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO



Todos os documentos devem ser fotografados (ou digitalizados/escaneados) e enviados por e-mail dentro do período definido no cronograma da Chamada Pública.

Tente fotografar (ou digitalizar/escanear) os documentos de maneira organizada, mantendo um sentido lógico.



INSTITUTO  
FEDERAL  
Brasília

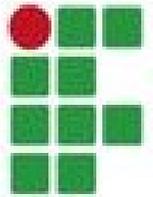
# ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

- **Deverá constar no assunto do e-mail:**

Inscrição - Chamada Pública - Nome completo do(a) estudante.

- **Deverá constar no corpo / texto do e-mail os seguintes dados:**

- a) nome completo do(a) estudante;
- b) curso;
- c) número de matrícula e,
- d) telefone para contato.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília



 Escrever



▼ E-mail

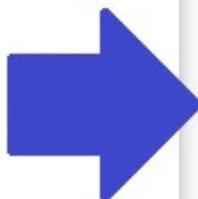
 Caixa de entrada

☆ Com estrela

🕒 Adiados

▶ Enviados

📄 Rascunhos



▶ Chat



▶ Espaços



▶ Meet

Nenhum e-mail novo.

### Nova mensagem



Destinatários **auxiliopermanencia.ceilandia@ifb.edu.br**

Assunto **Inscrição - Chamada Pública - Fulano de tal**

Nome completo do(a) estudante: Fulano de tal

Curso: XXXXX

Número de matrícula: XXXXX

Telefone para contato: XXXXX

**Opcional:** Sobre minha situação socioeconômica / documentação, gostaria de esclarecer que....



Verdana



11



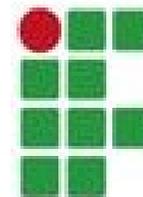
Enviar



## ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

Você pode utilizar o e-mail para contar um pouco a respeito do seu contexto familiar. Você pode registrar qualquer informação que achar necessário.

O estudante que já tiver participado, em semestres anteriores, de algum processo seletivo para concessão do Auxílio Permanência aqui no Campus Ceilândia deverá relatar quaisquer modificações na composição do núcleo familiar (inclusão ou exclusão de membros familiares) bem como mudanças da situação socioeconômica.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília



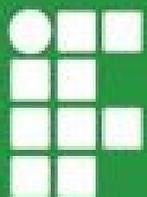
**ENVIO DA  
DOCUMENTAÇÃO  
CAMPUS CEILÂNDIA**



Os documentos comprobatórios deverão ser enviados exclusivamente para o e-mail:

**[auxiliopermanencia.ceilandia@ifb.edu.br](mailto:auxiliopermanencia.ceilandia@ifb.edu.br)**

**Confira o prazo no cronograma da Chamada Pública.**



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

**Não deixe para realizar o envio da documentação para os últimos dias.**

O IFB não se responsabilizará por solicitações de inscrição não recebidas por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência dos dados.



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Brasília

# DÚVIDAS?

**Procure a CDAE presencialmente no Campus de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h.**

**OU**

**Envie um e-mail para  
[auxiliopermanencia.ceilandia@ifb.edu.br](mailto:auxiliopermanencia.ceilandia@ifb.edu.br).**

**\*Os e-mails só serão respondidos de segunda a sexta-feira, até as 20h.**