EDITAL Nº 029/2016, DE 17 DE JUNHO DE 2016

SELEÇÃO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO AO ESTUDANTE ATLETA 2016

O DIRETOR GERAL *PRO TEMPORE* DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA – *CAMPUS* SANTO ÂNGELO, nomeado pela Portaria nº 058/2014, de 13 de janeiro de 2014, no uso de suas atribuições, torna pública a **Seleção para concessão de Auxílio ao Estudante Atleta 2016.**

1. FINALIDADE E PRÉ-REQUISITOS

1.1. O Auxílio Atleta é destinado aos estudantes, matriculados no IF Farroupilha, que praticam alguma das modalidades esportivas ofertadas no *Campus*, com acompanhamento de professor-orientador, que elaborará um plano de treino firmado entre o estudante e o Instituto.

1.2. A Junta Desportiva do *Campus* (JDC) é responsável por conduzir o processo de seleção dos estudantes beneficiados e acompanhá-los no que tange às atividades correlatas ao recebimento do auxílio.

1.3. São pré-requisitos para o recebimento do auxílio ao estudante atleta:

a) Estar matriculado em cursos técnicos ou superiores do IF Farroupilha;

b) Ter frequência mensal igual ou superior a 75%;

c) Ter disponibilidade de, no mínimo, 04 (quatro) horas semanais para a realização das atividades previstas no plano de treinamento;

d) Estar apto à prática de atividades físicas, mediante atestado médico a ser apresentado no ano letivo vigente;

e) Apresentar comprovado potencial na modalidade esportiva, mediante parecer da JDC;

f) Ser oriundo de rede pública de educação básica ou com renda per capita de até um salário-mínimo e meio;

g) Obedecer aos prazos divulgados, conforme o Anexo I deste edital.

2. INSCRIÇÕES E DOCUMENTAÇÃO

2.1. As inscrições serão efetivadas pelo estudante no período de 20 a 28 de junho de 2016.

2.2. A documentação solicitada no item a seguir deverá ser entregue no ato da inscrição, juntamente com o protocolo de entrega da documentação (Anexo XIV) na Coordenação de Assistência Estudantil (CAE) do *Campus*.

2.3. A seguinte documentação é necessária à inscrição para concorrer ao auxílio ao estudante atleta:

a) Formulário de solicitação de auxílio devidamente preenchido e assinado pelo solicitante (Anexo II);

b) Atestado de frequência emitido pela Coordenação de Curso no qual o estudante está matriculado;

c) Atestado médico que comprove aptidão à prática de atividades físicas;

d) Atestado do Setor de Registros Acadêmicos (SRA) que comprove ingresso através de reserva para escola pública ou documentos que comprovem renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salários-mínimos (Anexos III e IV).

3. DO AUXÍLIO E DAS VAGAS

3.1. O valor do benefício e o número de vagas são:

Auxílio	Modalidade (s)	Valor mensal	N° de Vagas
Auxílio ao Estudante Atleta	FUTSAL	R$ 150,00	02

3.2. O auxílio ao estudante atleta no valor de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) será concedido ao estudante classificado conforme os critérios estabelecidos nesse edital.

3.3. Os estudantes contemplados terão direito a um auxílio financeiro mensal, conforme demonstrado no item 3.1, cujo valor será depositado mensalmente em conta corrente em nome do estudante.

3.4. Havendo disponibilidade orçamentária, o auxílio ao estudante atleta terá vigência durante a duração do curso de acordo com o Projeto Pedagógico, excluído o período de férias e trancamentos de matrícula.

3.5. É responsabilidade do estudante, no início do semestre letivo, para cursos semestrais, e no início do ano letivo, para cursos anuais, apresentar o comprovante de matrícula para que haja continuidade do pagamento do auxílio.

3.6. Os estudantes contemplados deverão apresentar a cada início de ano letivo, atestado médico, que comprove aptidão à prática de atividade física.

4. DA SELEÇÃO

4.1. Apenas serão homologadas as solicitações que apresentarem a documentação completa e entregue no período de inscrição estipulado neste edital.

4.2. A seleção será conduzida pela Junta Desportiva do *Campus* – JDC.

4.3. Na análise e classificação dos estudantes serão observados os indicadores conforme critérios da modalidade escolhida, apresentadas no Anexo VIII deste edital, podendo haver prova física para a avaliação do rendimento do estudante.

4.4. Após análise do rendimento, será atribuída uma pontuação aos estudantes e caso haja mais estudantes inscritos do que o número de vagas ofertadas será contemplado os que obtiverem maior pontuação. Em caso de empate entre um ou mais candidatos, será selecionado, prioritariamente o estudante com menor idade.

4.5. Será excluído do processo seletivo o candidato que:

a) Não cumprir com as condições deste edital; e/ou

b) Não comprovar as declarações registradas nos formulários; e/ou

c) Perder os prazos estabelecidos pelas convocações; e/ou

d) Deixar de apresentar a documentação exigida, de acordo com o item 2.3 deste edital; e/ou

e) Prestar informações falsas.

5. DOS RESULTADOS E RECURSOS

5.1. A lista de contemplados com auxílio e a lista de suplentes serão divulgadas até o dia 08 de julho de 2016, no site do *Campus* Santo Ângelo e nos murais internos do *Campus*.

5.2. Os inscritos terão o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para interpor recursos, a contar da data da publicação do resultado preliminar.

5.3. O formulário de recursos (Anexo XII) deverá ser digitalizado e enviado para o seguinte endereço eletrônico: cae.san@iffarroupilha.edu.br

5.5. Após análise, se julgados procedentes, os resultados dos recursos podem alterar a lista de contemplados.

5.6. O resultado final será divulgado no site e nos murais do *Campus* Santo Ângelo até o dia 13 de julho de 2016.

6. DEVERES E CONDIÇÕES DE PERMANÊNCIA

6.1. São deveres do estudante:

a) Ler e ter ciência do conteúdo deste edital, na íntegra;

b) Firmar o Termo de Compromisso do Estudante Atleta para fazer jus ao benefício definido neste regulamento (anexo XV);

c) Ser assíduo às atividades do curso, apresentando frequência mensal de, no mínimo, 75% da carga horária total;

d) Zelar pelo seu desempenho escolar, não tendo reprovação;

e) Cumprir com o regulamento de convivência discente e demais normas do IF Farroupilha;

f) Comunicar, por escrito e com antecedência mínima 15 dias, a pretensão de desligar-se definitivamente do auxílio e assinar termo de desligamento;

g) Firmar e cumprir com o plano de treinamento do atleta (anexo X);

h) Participar dos eventos e competições esportivas previstas no calendário oficial do IF Farroupilha;

i) Cumprir demais normas previstas neste edital.

6.2. São direitos dos estudantes:

a) Receber mensalmente, em conta bancária própria, o valor do auxílio atleta durante o período letivo,

b) Receber orientação para a prática da atividade esportiva;

c) Ter justificadas as faltas às aulas sempre que estiver representando a Instituição em evento esportivo oficial, inclusive para fins de realização de avaliações aplicadas durante seu afastamento.

6.3. Haverá suspensão do auxílio quando o estudante:

a) Possuir uma infração média, conforme o regulamento de convivência discente vigente;

b) Faltar ao treino, conforme dias e horários especificados no plano de treino acordado, salvo justificativa analisada pelo professor responsável;

c) Cometer prática antidesportiva quando representando a Instituição em evento oficial.

6.4. A suspensão consiste no não pagamento do auxílio no período de um mês.

6.5. Haverá cancelamento do benefício quando o estudante:

a) Apresentar infrequência maior do que 25% no mês;

b) Reprovar;

c) Possuir duas infrações médias ou uma grave, conforme o regulamento de convivência discente vigente;

d) Reincidir em falta ao treino nos dias e horários especificados no plano de treinamento acordado, salvo justificativa analisada e aprovada pelo professor responsável.

6.6. O cancelamento implica na perda do direito de receber o auxílio em caráter definitivo.

6.7. Nos casos de cancelamento de auxílio, caso haja lista de suplentes, será chamado o próximo colocado.

6.8. Os casos de cancelamento poderão ser revistos, antes de sua execução, mediante parecer da JDC.

6.9. Lesões comprovadas por laudo médico do profissional da saúde do *Campus*, que impossibilitem o estudante de participar do programa de treinamento desenvolvido pelo professor, por até três meses, não são impeditivos para a manutenção do auxílio.

6.10. Lesões que impeçam treinamentos por períodos superiores a três meses serão analisados pelo JDC.

6.11. No início de cada semestre, a situação de cada estudante poderá ser reavaliada para verificar a continuidade do direito e a condição para o recebimento do auxílio.

7. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1**.** O recurso para a execução do auxílio previsto neste edital será oriundo do Programa Nacional de Assistência Estudantil/PNAES.

7.2. O preenchimento completo do requerimento no prazo estipulado, as informações nele constantes e a entrega dos documentos solicitados são de exclusiva responsabilidade do candidato e constituem condições obrigatórias para a participação do estudante na seleção.

7.3. Os estudantes da educação a distância, tem o direito de concorrer a vaga, desde que possam participar das atividades firmadas no plano de treinamento sob a orientação de professor responsável do *Campus* no qual o polo está vinculado.

7.4 Após a divulgação do resultado final, os estudantes selecionados deverão comparecer a Coordenação de Assistência Estudantil para assinar o Termo de Compromisso (Anexo XV), no prazo máximo de 15 (quinze) dias, informar CPF e dados bancários de sua conta corrente, para que seja efetivado o seu cadastramento para o pagamento do auxílio.

7.5. A conta bancária informada pelo estudante beneficiário deverá ser individual e ter como titular o próprio estudante.

7.6. Não poderá ser conta poupança ou conta conjunta, pois o Sistema de Administração Financeira não reconhece essas informações, inviabilizando, assim, a realização do repasse financeiro.

7.7. Durante o período de vigência do benefício é dever do estudante beneficiado procurar a CAE para informar qualquer alteração na sua vida que tenha relação direta com a utilização do benefício para o qual foi selecionado.

7.8. Havendo recursos disponíveis, ficará a critério do *Campus* a abertura de novos editais.

7.9. Os auxílios da Assistência Estudantil, em qualquer modalidade, são pessoais e intransferíveis.

7.10. As situações não definidas neste Regulamento serão dirimidas pela Junta Desportiva do *Campus* em conjunto com a CAE.

7.11. Em hipótese alguma o recurso do auxílio ao estudante atleta será utilizado para a confecção de uniformes esportivos oficiais dos *campi.*

Santo Ângelo/RS, 17 de junho de 2016.

CESAR EDUARDO STEVENS KRÖETZ
Diretor Geral *Pro Tempore*

ANEXO I

CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO
INSCRIÇÕES E ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO	20 à 28/06/2016
HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES	29/06/2016
ANÁLISE DOCUMENTAL	30/06 a 04/07/2016
ANÁLISE DO RENDIMENTO E DESEMPENHO DESPORTIVO	05 a 07/07/2016
PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS PRELIMINARES	08/07/16
INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS	11 e 12/07/16
RESULTADO FINAL	13/07/16
DATA LIMITE PARA ENTREGA DO TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO	14/07 à 03/08/16

ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO AO ESTUDANTE ATLETA

Modalidade desportiva: _____

1. Dados do Discente			
Nome Completo:			Sexo: ( ) F ( ) M
Data de Nascimento**:** ____ /___/____	RG:		CPF:
Matrícula**:**	Telefone Fixo**:** ( )		Celular: ( )
Curso:	Turma:	Período:	Sala:
Endereço:			N°
Complemento:	Bairro:	Cidade:	UF:
E-mail:			
Dados bancários: Banco	Agência:	Conta Corrente:	
É beneficiário de auxílios da assistência estudantil? ( ) Não ( ) Sim. Qual_____			
Qual modalidade de cursos está frequentando: ( ) Presencial ( ) Distância			
Frequentou anteriormente escola: ( ) Pública (estadual, municipal ou federal), ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular sem bolsa			
Ingressou no Instituto através do sistema de ações afirmativas/reserva de vagas? ( ) Não ( ) Sim. Qual_____			
2. Sobre a Prática de Atividade Física			
Você pratica outros esportes além da modalidade para a qual está se inscrevendo nesse auxílio? ( ) Não ( ) Sim. Quais?_____.			
Você tem alguma doença que impossibilite a realização de atividade física ou que exija acompanhamento especializado para a sua realização? ( ) Não ( ) Sim. Qual:_____			
3. Declaração			
Solicito inscrição para receber auxílio ao estudante atleta do IF Farroupilha e declaro cumprir com o item 1.3 deste edital, sendo ( ) estudante oriundo de escola pública; ou ( )estudante com renda per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo (apresentar quadro de composição familiar e comprovantes de renda dos integrantes do grupo familiar, conforme anexo III) _____ Assinatura do estudante _____ Assinatura do responsável (para estudantes menores de 18 anos)			

ANEXO III

FORMULÁRIO DE DADOS SOCIOECONÔMICOS

(DEVE SER PREENCHIDO PELO ESTUDANTE SOLICITANTE)

Prezado estudante, os dados abaixo são importantes para o deferimento do seu auxílio.

No quadro de composição familiar, insira as informações de **TODOS** os integrantes da família, inclusive você.

A documentação de TODOS (CPF, RG, certidão de nascimento (de filhos menores) e comprovante de renda) deve ser anexada.

Quadro de Composição Familiar						
Primeiro Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão	Renda Bruta Mensal
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
(Uso do Câmpus) Renda familiar bruta total: Renda familiar per capita:						

Qual a soma da renda mensal de todos os integrantes de sua família?

( ) Até 1,5 salário mínimo
( ) 1,5 até 3,5 salários mínimos
( ) 3,5 até 5 salários mínimos
( ) Superior a 5 salários mínimos

Qual o número de pessoas que vive desta renda mensal familiar? (incluindo você)

( ) Uma ( ) Duas ( ) Três ( ) Quatro ( ) Cinco ou mais

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, pelas quais me responsabilizo e que as informações falsas ocasionarão a anulação do direito a vaga, sem prejuízo das demais medidas cabíveis, conforme prevê o Artigo 299 do Código Penal.

_____
Assinatura do Candidato

_____
Assinatura do responsável
(para estudantes menores de 18 ano

ANEXO IV

LISTA DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA DOS ESTUDANTES COM RENDA *PER CAPITA* INFERIOR OU IGUAL A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO

Devem estar anexadas as cópias dos documentos de identificação e dos comprovantes de renda **de todos os integrantes do grupo familiar.**

Documentos de identificação do grupo familiar:

a) Cópia da carteira de identidade e CPF do estudante e dos todos os integrantes do grupo familiar, no caso de menor de 18 anos, caso não possua carteira de identidade, cópia da certidão de nascimento.

1-Aposentado ou Pensionista:

- Extrato de pagamento do benefício da Previdência Social, obtido por meio de consulta no endereço: http://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml;

2-Autônomos e Profissionais Liberais:

a) Declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

b) Guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada; ou

c) Declaração de renda acompanhada (conforme Anexo V) da cópia da CTPS, com a página de identificação, qualificação civil, do último contrato de trabalho registrado, página da última alteração de salário e da página subsequente.

3-Desempregado ou trabalhador do lar:

a) Declaração de não exercício de atividade remunerada (Anexo VI), acompanhada da cópia da CTPS, com a página do último contrato de trabalho registrado, página da última alteração de salário e da página subsequente; ou

b) Segurado do seguro desemprego: Cópia atualizada do extrato do benefício.

4-Empresário:

a) Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último ano base; ou

b) Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), devidamente assinada por contador inscrito no Conselho Regional de Contabilidade (CRC), contendo: os valores referentes a pró-labores auferidos nos últimos seis meses; valores relativos aos lucros e/ou dividendos recebidos no exercício em curso e no anterior.

5-Estágio Remunerado e/ou bolsa

a) Cópia do contrato/Termo de compromisso de estágio, onde conste o valor recebido; ou

b) Cópia do termo de concessão de bolsa, onde conste o valor recebido.

6-Pensões Judiciais

a) Cópia da decisão judicial determinando o pagamento/recebimento de pensão alimentícia; ou

b) Declaração de pagamento/recebimento de pensão alimentícia (Anexo VII).

7-Produtor Rural ou Agrícola:

a) Declaração de Imposto de Renda – IRPF (referente ao último exercício) acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver; ou

b) Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica- IRPJ (referente ao último exercício);

c)Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), fornecida por contador inscrito no CRC; ou

d) Declaração de rendimento anual, fornecida pelo Sindicato Rural e/ou Cooperativa, baseada no bloco do produtor rural contendo: renda bruta, despesas com a produção (insumos) e as pessoas dependentes dessa renda.

8-Trabalhador assalariado:

a) Cópia do contracheque atualizado; ou

b) Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS), com a página de identificação, qualificação civil, do último contrato de trabalho registrado, página da última alteração de salário e da página subsequente.

9-Rendimentos de patrimônio:

a) contrato de locação ou arrendamento com firma reconhecida ou registrado em cartório, acompanhado do último comprovante de recebimentos.

ANEXO V
COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES DA DECLARAÇÃO DE RENDA PARA CANDIDATOS E/OU FAMILIAR SEM COMPROVANTE DE RENDA

DECLARAÇÃO DE RENDA AUTÔNOMO E PROFISSIONAL LIBERAL

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações contidas neste formulário correspondem à verdade e
eu,_____, inscrito (a) no CPF nº _____ e RG nº _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, presto serviços como _____, no endereço localizado na Rua _____, N.º _____, recebendo o valor mensal de R$ _____(_____).

E para que surtam efeitos legais e por ser verdade firmo o presente.

_____, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura

ANEXO VI
COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES PARA CANDIDATO E/OU FAMILIAR QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e RG nº _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, **não exerço nenhuma atividade remunerada neste momento.**

Declaro também que, nesta data:
( ) possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social, com cópia em anexo.

( ) não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

E para que surtam efeitos legais e por ser verdade firmo o presente.

_____, _____ de _____ de 2016.

_____
Assinatura

ANEXO VII

RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e que eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e RG nº _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____,

( ) recebo pensão alimentícia no valor mensal de _____.

( ) pago pensão alimentícia no valor mensal de _____.

E para que surtam efeitos legais e por ser verdade firmo o presente.

_____, _____ de _____ de 2016.

_____

Assinatura

ANEXO VIII

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO PARA SELEÇÃO

1 - A primeira parte da avaliação dos candidatos ao auxilio atleta é avaliação geral deverá ser realizada conforme critérios estabelecidos na tabela a seguir.

Critério	Indicador	Pontuação	
• Assiduidade	Presença em treinos anteriores	Satisfatório Pouco satisfatório Não Satisfatório	10 5 0
b) Disponibilidade	Horários livres e compatíveis para a realização dos treinos * No mínimo 4 (quatro horas) semanais	Satisfatório Pouco satisfatório Não Satisfatório	15 7 0
c) Disciplina e trabalho em equipe	Comportamento durante os treinos e jogos dos quais participou.	Satisfatório Pouco satisfatório Não Satisfatório	10 5 0
d) Histórico de desempenho na modalidade	Evolução e interesse na modalidade	Satisfatório Pouco satisfatório Não Satisfatório	15 7 0
e) Fator socioeconômico	Renda familiar *per capita* igual ou inferior a um salário mínimo e meio (R$ 1320,00)	Sim Não	20 0
f) Origem escolar	Estudante oriundo da rede pública de ensino	Sim Não	20 0
g) Desempenho acadêmico	Aproveitamento no curso	Satisfatório Pouco satisfatório Não Satisfatório	10 5 0
		Total	**100 pontos**

2 – A segunda parte será uma avaliação prática, aplicada aos estudantes que obtiverem no mínimo 60 pontos na avaliação geral descrita acima.

A avaliação física levará em consideração:

- Destrezas e habilidades
- Capacidade técnica e tática
- Capacidade física

A metodologia para avaliação física será elaborada e aplicada pela JDC do *campus*, de acordo com cada modalidade esportiva.

ANEXO IX

PLANILHA DE AVALIAÇÃO

Nome do estudante: _____
Curso: _____
Modalidade:_____

1- Critério	**Pontuação do estudante**
a) Assiduidade	
b) Disponibilidade	
c)Disciplina e trabalho em equipe	
d)Histórico na modalidade	
e)Fator socioeconômico	
f) Desempenho acadêmico	
g) Origem escolar	
TOTAL:	

Justificativa do orientador para a pontuação atribuída na tabela acima:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

( ) selecionado para a avaliação prática
( ) não selecionado para a avaliação prática

2- Descrição da metodologia da avaliação prática:

_____
_____
_____
_____
_____

3-Relatório de desempenho na avaliação prática e pontuação do estudante de 50 a 100.

_____
_____
_____

4- Resultado

Pontuação da avaliação geral	
Pontuação da avaliação prática	
Média simples dos pontos auferidos pelo estudante	
Classificação	

Parecer da JDC:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Assinatura do estudante Assinatura do orientador

ANEXO X

PLANO DE TREINAMENTO

Nome do estudante:_____

Orientador:_____

Curso:_____

Modalidade esportiva:_____

Dias de treino e duração:_____

Objetivos e estratégias de treinamento:

_____

_____

_____

_____

_____

Metas a curto, médio e longo prazo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Resultados alcançados:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ANEXO XI

ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DE ATIVIDADES DO AUXILIO ATLETA

(anexar lista de presença aos treinos)

Mês/Ano da atividade:___ / ___/ _____.
Nome do (a) aluno (a): _____.
Curso:_____
Nome do (a) orientador (a):_____
Modalidade Esportiva: _____

Situação atual do plano de treinamento:

( ) 1 – como previsto
( ) 2 – adiantado
( ) 3 – atrasado
( ) 4 – não iniciado
( ) 5 – concluído

Justificativa (apenas para as situações 3 e 4)
_____
_____
_____.

Avaliação do (a) orientador (a) sobre o (a) estudante:

1 – Cumprimento da carga horária: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo.
2 – Interesse nas atividades de extensão: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo.
3 – Progresso alcançado: ( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo.
4 – Outras informações:
_____
_____
_____
_____.

Assinatura do (a) orientador (a): _____.

Comentários e dificuldades do (a) bolsista sobre o programa:
_____
_____
_____
_____

Assinatura do (a) estudante: _____.

ANEXO XII

REGISTRO DE PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÕES E DE PREMIAÇÕES

Evento	Modalidade	Premiação	Data

_____ _____

Assinatura do estudante Assinatura do orientador

ANEXO XIII

FORMULÁRIO DE RECURSOS

FORMULÁRIO DE RECURSOS	
Nome do Candidato:	
Curso:	
Campus:	
CPF:	*E-mail*:
Telefone para contato:	
JUSTIFICATIVA – Fundamentação Teórica	
OBSERVAÇÃO	

_____, ____ de_____ de _____.

_____ _____

Assinatura do candidato ou responsável Assinatura do Responsável da CAE

ANEXO XIV

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS	
Nome do Estudante:	
Curso:	
Campus:	
CPF:	
Telefone para contato:	*E-mail*:

Documentação	
a) Formulário de solicitação de auxílio devidamente preenchido e assinado pelo solicitante (Anexo II)	
b) Atestado de frequência emitido pela Coordenação de Curso no qual o estudante está matriculado	
c) Atestado médico que comprove aptidão à prática de atividades físicas	
d) Atestado do SRA que comprove ingresso através de reserva para escola pública; ou	
Documentos que comprovem renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salários mínimos. (Anexo III);	

Recebido em ____ / ____ /_____

Servidor responsável

Estudante

ANEXO XV
TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu _____, aluno (a) do Curso de _____, Turma_____, inscrito no CPF N.º _____, passarei a receber o Auxílio ao estudante atleta do Instituto Federal Farroupilha, em minha Conta Bancária N.º _____, Agência N.º _____, do Banco _____, e declaro estar ciente:

1 - das normas que regem este Edital para Seleção de Beneficiários do Auxílio Assistência Estudantil para estudantes atletas;

2 - de que a minha participação neste Programa do IF Farroupilha não estabelece nenhum vínculo empregatício entre a Instituição e eu;

3 - de que a infração de qualquer artigo do Regulamento de Auxílio ao estudante atleta do IF Farroupilha implicará o meu desligamento ou suspensão do referido Programa;

4 - do valor do Auxílio, que é de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) mensais.

5- Dos compromissos relativos ao plano de desenvolvimento desportivo a ser elaborado sob a orientação de servidor responsável.

Santo Ângelo, _____ de _____ de 2016.

_____ Assinatura do aluno

_____ Assinatura do responsável (Para estudantes menores de 18 anos)

ANEXO XVI

TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu _____,aluno(a) do Curso de_____, Matrícula _____, beneficiado com o Auxílio ao Estudante Atleta do IF Farroupilha desde ___/___/___, estou me desligando do referido Auxilio do Instituto Federal Farroupilha, em razão de_____ _____.

Santo Ângelo, _____ de _____ 2016.

_____ Assinatura do aluno

_____ Assinatura do responsável (Para estudantes menores de 18 anos)