

# PASSO A PASSO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA

suap.ifsp.edu.br **Acessar ao SUAP com prontuário e senha**

**suap**

Aluno (a)

Buscar Item de Menu

- INÍCIO
- DOCUMENTOS/PROCESSOS
- ENSINO
- PESQUISA
- GESTÃO DE PESSOAS
- TEC. DA INFORMAÇÃO
- CENTRAL DE SERVIÇOS
- ATIVIDADES ESTUDANTIS
- COMUNICAÇÃO SOCIAL
- EXTENSÃO
- DES. INSTITUCIONAL
- SAIR

**PENDÊNCIAS**

Verifique as pendências em relação ao Estágio.

**FIQUE ATENTO!**

Até 21/01/2024  
Faça sua matrícula online.

Até 14/02/2024  
**Inscrever-se em:**  
Recadastramento Auxílio Permanência 1/2024

**AVISOS**

Mantenha algum saldo na conta bancária informada para que não ocorra retorno bancário do pagamento dos auxílios realizados pelo IFSP.

**Notícias Portal do IFSP**

Campus:  
BRI

**FAÇA SUA MATRÍCULA ONLINE**

Fique atento:  
**Renovação de Matrícula**

**No banner "Fique Atento!",  
Clique em Inscrever-se...**

**358**  
MENSAGENS  
Não lidas

suap.ifsp.edu.br/ae/inscricao/194569/729/695/202401111102/102476/

**suap**

Aluno (a)

Buscar Item de Menu

- INÍCIO
- DOCUMENTOS/PROCESSOS
- ENSINO
- PESQUISA
- GESTÃO DE PESSOAS
- TEC. DA INFORMAÇÃO
- CENTRAL DE SERVIÇOS
- ATIVIDADES ESTUDANTIS
- COMUNICAÇÃO SOCIAL
- EXTENSÃO
- DES. INSTITUCIONAL
- SAIR

Início » Inscrição para teste, não se inscrever: Caracterização

## Inscrição : Caracterização

**Dados do Edital**

Descrição Programa de Auxílio Permanência- 2024

Período do Edital 05/02/2024 10:18:00 à 14/02/2024

Link do Edital -

**Informações Importantes**

**É essencial:**

1. Manter sempre seu endereço e contatos (telefone/email) atualizados no setor Serviço Social do seu campus.
2. Lembrar-se de ler com atenção todo o edital (no portal do IFSP) e esse formulário de inscrição preenchendo corretamente todos os campos.
3. Entregar, no período estipulado no edital, toda a documentação que comprove as informações prestadas nesse formulário de inscrição.
4. Estar ciente de que o preenchimento desta inscrição não significa deferimento de qualquer benefício.

**Nesta página o(a) discente deve tualizar todos os dados da caracterização socioeconômica, inclusive o quadro da composição familiar.**

**Caracterização** Detalhamento Confirmação

Preencher com atenção, e confirmar no final da página.

Verifique se seus dados estão corretos. Caso não esteja, atualize seu cadastro.

Etnia/Raça/Cor	Parda	Pessoa com deficiência/Necessidades Educacionais Especiais	Não	Estado Civil	Divorciado(a)
Quantidade de Filhos	3	Serviço de Saúde que você mais utiliza:	Sistema Único de Saúde - SUS		
Conclusão do Ensino Fundamental	1993	Tipo de Escola que cursou o Ensino Fundamental	A Maior Parte Em Escola Pública	Nome da Escola que cursou o Ensino Fundamental	Escola Prof. Gabriel Pellicioti
Conclusão do Ensino Médio	-	Tipo de Escola que cursou o Ensino Médio	Somente Em Escola Pública	Nome da Escola que cursou o Ensino Médio	-
Conhecimento em Idiomas	Sim	Idiomas Conhecidos	Espanhol E Inglês	Conhecimento em Informática	Sim
Situação de Trabalho	Trabalhador informal - sem registro	Melo de Transporte	A Pé	Contribuintes p/ Renda Familiar	O Próprio Aluno
Responsável Financeiro	O próprio aluno	Situação de Trabalho (Responsável)	Trabalhador informal - sem registro	Nível de Escolaridade (Responsável)	Ensino superior completo
Nível de Escolaridade (Pal)	Ensino superior completo	Nível de Escolaridade (Mãe)	Ensino superior completo	Renda Bruta Familiar (R\$)	700.00
Com quem mora	Outros	Número de Pessoas na Residência	2	Tipo de Residência	Próprio em Urbana
Programas sociais que é beneficiário	Bolsa Família				
Quantidade de Computadores Desktop que possui	0	Quantidade de Notebooks que possui	1	Quantidade de Netbooks que possui	0
Quantidade de Smartphones que possui	2	Frequência de Acesso à Internet	Diariamente	Local de Acesso à Internet	Em Casa

### Inscrição Socioeconômica

Situação de moradia do principal responsável financeiro:

Situação de moradia:

Somente preencha este campo caso, na opção anterior, tenha marcado "Outro".

Algum membro da sua família tem doença crônica e/ou faz uso contínuo de medicamentos?

Familiar(es) com doença(s) crônica(s):

Especifique o nome do(s) familiar(es) e respectiva(s) doença(s) crônica(s)

Valor gasto com transporte por dia:

Se utiliza meio de transporte (ônibus, mototáxi, transporte locado), especifique o valor gasto.

Renda do Estudante:

Renda do estudante com trabalho, benefício, bolsa, estágio, aposentadoria, pensão, etc...

Redimento de Mesada:

Especifique o valor que recebe de mesada.

Rendimento de auxílio de parentes:

Especifique o valor que recebe de auxílio de parentes. Modelo de declaração de ajuda de custo.

Rendimento de auxílio de parentes:

Especifique o valor que recebe de auxílio de parentes. Modelo de declaração de ajuda de custo.

Rendimento de aluguel(is):

Especifique o valor que recebe de rendimentos de aluguel(is).

Outros rendimentos:

Caso tenha outro rendimento (ex.: pensão alimentar), informe o valor aqui e descreva no campo "Informações Complementares" abaixo. Modelo de declaração de pensão alimentícia.

Informações complementares:

Se achar necessário, relate alguma situação familiar especial, não contemplada no questionário, a qual você julga importante para fundamentar a análise de sua situação econômica.

### Quadro de Composição do Grupo Familiar e Situação Socioeconômica

Caracterize socioeconomicamente os familiares que moram com você. Os campos abaixo são obrigatórios.

(A quantidade de linhas exibidas é correspondente ao "Número de Pessoas na Residência" informado na sua caracterização. Caso esteja incorreto, atualize-o).

Nome	Parentesco	Estado civil	Situação de trabalho	Remuneração	Data de Nascimento
Discente	Requerente	Divorciado(a)	Trabalhador informal - sem registro	...	10/09/1977
Familiar	filho	<input type="text" value="Solteiro(a)"/>	<input type="text" value="Nunca trabalhou"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="04/04/2009"/>

Declaro que li o edital e estou de acordo com as regras dos critérios de manutenção dos auxílios, nos moldes da Política de Assistência Estudantil do IFSP, bem como outras normativas que venham a ser regulamentadas. Outrossi, confirmo a veracidade das informações prestadas no Questionário Socioeconômico.

Declaração de ciência e concordância:

## Inscrição: Detalhamento

Nesta página preencher todo o detalhamento e informar os auxílios que tem interesse.

### Dados do Edital

Descrição Programa de Auxílio Permanência-2024

Período do Edital 05/02/2024 10:18:00 à 14/02/2024

Link do Edital -

### Informações Importantes

#### Essencial:

1. Manter sempre seu endereço e contatos (telefone/email) atualizados no setor Serviço Social do seu campus.
2. Lembrar-se de ler com atenção todo o edital (no portal do IFSP) e esse formulário de inscrição preenchendo corretamente todos os campos.
3. Entregar, no período estipulado no edital, toda a documentação que comprove as informações prestadas nesse formulário de inscrição.
4. Estar ciente de que o preenchimento desta inscrição não significa deferimento de qualquer benefício.

Caracterização

Detalhamento

Confirmação

## Moradia

Onde você reside?	Casa	Outro tipo de situação de moradia:	
<small>Somente preencha este campo caso, na opção anterior, tenha marcado "Outro"</small>			
Característica da Moradia:	Alvenaria-Tijolo		
Número de cômodos:	3		
Há banheiros dentro da residência?	<input checked="" type="checkbox"/>	Há saneamento básico em sua moradia?	<input checked="" type="checkbox"/>
A sua rua é pavimentada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Há rede elétrica em sua moradia?	<input checked="" type="checkbox"/>
Há pontos de transporte público em seu trajeto para o IFSP?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A família possui imóvel para locação?	<input type="checkbox"/>	Quantos imóveis?	

## Auxílios Pretendidos

Auxílios Pretendidos:  Alimentação  Apoio Didático-Pedagógico  Creche (Apoio aos Estudantes Pais e Mães)  Moradia  Transporte

Modelo para Auxílio Moradia:  
Modelo para Auxílio Transporte.

Após indicar os auxílios, utilizar os modelos de declarações disponíveis no site

## Dados Bancários

Instituição: *	
<small>A Instituição bancária</small>	
Número da Agência: *	
<small>Quatro dígitos, sem pontos ou traços. Não inclua o dígito verificador. Preencha com zeros à esquerda caso necessário. Ex: 0123</small>	
Tipo da Conta: *	
Número da Conta: *	
<small>Informar o número da conta bancária com o dígito verificador e sem traço ou ponto. Ex: 233846</small>	
Operação: *	
Confirmação de leitura e Concordância: *	<input type="checkbox"/>
<small>Declaro que li o edital, confirmo a informação correta de meus dados bancários e que vou manter algum saldo na conta informada para que não ocorra retorno bancário do pagamento dos auxílios realizados pelo IFSP; sempre informando ao setor de Assistência Estudantil alguma alteração que tiver em minha conta bancária.</small>	

Clicar

## Composição Familiar

É usuário exclusivo do Sistema Único de Saúde - SUS?	<input checked="" type="checkbox"/>
Possui crianças de 0 a 5 anos e 11 meses na residência?	<input type="checkbox"/>
Possui crianças de 6 a 12 anos e 11 meses na residência?	<input checked="" type="checkbox"/>

Enviar

Clicar

Dados do Edital  
 Descrição Programa de Auxílio Permanência- 2024  
 Período do Edital 05/02/2024 10:18:00 à 14/02/2024

Informações Importantes  
**Essencial:**  
 1. Manter sempre seu endereço e contatos (telefone/email) atualizados no setor Serviço Social do seu campus.  
 2. Lembrar-se de ler com atenção todo o edital (no portal do IFSP) e esse formulário de inscrição preenchendo corretamente todos os campos.  
 3. Entregar, no período estipulado no edital, toda a documentação que comprove as informações prestadas nesse formulário de inscrição.  
 4. Estar ciente de que o preenchimento desta inscrição não significa deferimento de qualquer benefício.

Caracterização Detalhamento **Confirmação**

Dados da inscrição  
 Aluno  
 Programa  
 Motivo da Solicitação  
 Banco  
 Número da Agência  
 Tipo de Conta

**Clicar** **Enviar documentação**

Modelos de Declarações e Anexos estão no site

Início » Inscrição para teste, não se inscrever: Caracterização » Inscrição para teste, não se inscrever: Detalhamento » Confirmação de Inscrição » Documentação da Inscrição - teste, não se inscrever

### Documentação da Inscrição -

**Fique atento(a) aos comprovantes de renda que precisam ser anexados.**

Documentação pendente:

**Comprovante(s) de renda:**  
 Você deverá enviar uma cópia legível, conforme a situação de renda de todos os maiores de 18 anos, ou menores de 18 anos com renda, da sua família descrita na Inscrição.

- Comprovantes de renda atualizados de aposentados, pensionistas, estagiários/bolsistas, beneficiários do BPC e de programas de transferência de renda.
- Se estiver empregado(a) com carteira assinada: cópia de holerite recente.
- Se estiver desempregado(a): você deverá enviar uma cópia legível da carteira de trabalho\*; página da foto, página da qualificação civil (dados pessoais), página com o último registro em carteira e a próxima página (em branco); e a **declaração sem renda**.
  - Modelo de declaração sem renda
- Se for trabalhador(a) autônomo(a): você deverá enviar uma cópia legível da carteira de trabalho\*; página da foto, página da qualificação civil (dados pessoais), e a **declaração de autônomo**.
  - Modelo de declaração autônomo
- Se for trabalhador(a) rural: você deverá enviar uma cópia legível da carteira de trabalho\*; página da foto, página da qualificação civil (dados pessoais), página com o último registro em carteira e a próxima página (em branco); e a **declaração de trabalhador rural**.
  - Modelo de declaração de trabalhador rural

\* Orientações para envio da Carteira de Trabalho (CTPS)

**Documentos complementares.**

Documentação do Aluno -  
 Status: Não Entregue

**Clicar** **Adicionar Documento**

Nenhum documento cadastrado.

Início » Inscrição para teste, não se inscrever: Caracterização » Inscrição para teste, não se inscrever: Detalhamento » Confirmação de Inscrição » Documentação da Inscrição - teste, não se inscrever » Adicionar Documento do Aluno na Inscrição

### Adicionar Documento do Aluno na Inscrição

Tipo do Arquivo: \* Documento de Identificação

Arquivo: \* Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Integrante Familiar:

**Selecionar o tipo de documento e de qual familiar se refere.**

**Salvar** **Clicar**