

EDITAL Nº 33/2026 - DRG-SRQ/IFSP, DE 5 DE OUTUBRO DE 2026

RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS

ABERTURA DO EDITAL DE APOIO ÀS AÇÕES UNIVERSAIS PARA ATIVIDADES DE CULTURA, ESPORTE, INCLUSÃO DIGITAL, SUPORTE ÀS NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECÍFICAS E APOIO DIDÁTICO PEDAGÓGICO

O DIRETOR-GERAL EM EXERCÍCIO DO CAMPUS SÃO ROQUE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO, torna pública a retificação dos itens 9.5 e os anexos do Edital n.º 31/2026 - DRG-SRQ/IFSP, DE 29 de setembro de 2026, referente a abertura das inscrições para apoio às ações universais para atividades de cultura, esporte, inclusão digital, suporte às necessidades educacionais específicas e apoio didático pedagógico.

1. Onde se lê:

9.5. “Após a aprovação do projeto e até 45 dias antes da realização da ação, o responsável deverá apresentar a planilha (...)”

Leia-se:

9.5. Após a aprovação do projeto, o professor deverá encaminhar, o quanto antes, a lista de alunos para pagamento. Para garantir o processamento em tempo hábil, deverá consultar previamente a Contabilidade sobre o prazo necessário para a realização dos pagamentos e observar o prazo por ela informado.

2. Dos anexos

Ficam substituídos os Anexos do Edital nº 31/2026 pelos anexos atualizados que acompanham esta retificação.

Permanecem inalteradas as demais disposições do edital.

São Roque, 5 de outubro de 2026

Documento assinado eletronicamente.

MÁRCIO PEREIRA
Diretor-Geral em Exercício
IFSP - *Campus* São Roque

ANEXO I

MODELO DE PROJETO PARA O PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS

I - DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE
NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO (técnico administrativo ou docente responsável pelo processo):
E-MAIL:
II- DADOS DO PROJETO
Título do Projeto
Autor do Projeto (pode haver mais de um autor)

III ÁREAS DO PROJETO	Marque a(s) opção(ões)
Cultura	
Esporte	
Inclusão digital	
Suporte às necessidades educacionais específicas	
Apoio didático pedagógico	

IV – PÚBLICO	
Público interno (número de alunos)	☐ alunos – nível técnico ☐ alunos – nível superior
Haverá participação de público externo no projeto?	☐ Não ☐ Sim. Quem?

OBS: Se no mesmo projeto houver participação do nível técnico e superior será necessário identificá-los na lista de presença.

V– OBJETIVOS:

VI- JUSTIFICATIVA:

VII – RESUMO DA AÇÃO (descreva as atividades):

VIII - CRONOGRAMA

IX – MEMORIAL DE GASTOS (quantificar):

- A. Número de alunos beneficiados diretamente (que receberão o repasse financeiro);
- B. Número previsto de alunos beneficiados indiretamente (que não receberão o repasse financeiro);
- C. O custo previsto no projeto envolve o atendimento dos alunos com (Descrever se é alimentação, transporte, inscrições, taxas e entradas ou especificar outros financiáveis).
- D. Discriminação do recurso financeiro necessário:

TIPO	VALOR POR ALUNO	VALOR TOTAL
Alimentação		
Transporte		
Inscrições/taxas/entradas		
Outros		

Custo Total do Projeto: R\$ _____

O responsável deverá anexar cópia da programação (quando houver), indicação do site ou panfleto do evento ou local a ser visitado, preferencialmente com a discriminação das tarifas cobradas.

No caso de solicitação para auxílio transporte e /ou hospedagem, compra de materiais ou equipamentos, será necessário pesquisar 03 orçamentos, (menor preço), caso tenha seguro (transporte), informar o valor do seguro. Anexar documentação comprobatória ao projeto.

Data: ____/____/____

Assinatura do Professor ou Técnico Administrativo Responsável

ANEXO II**Planilha de Alunos Beneficiados pelo Projeto que receberão o repasse financeiro****PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS**

QTDE	NOME	Prontuário	CPF do aluno- deverá titular conta	do ele ser o da	BANCO	AGÊNCIA	CONTA (com dígito verificador)	TOTAL
1								R\$ -
2								R\$ -
3								R\$ -
4								R\$ -
5								R\$ -
6								R\$ -
7								R\$ -
8								R\$ -
9								R\$ -
10								R\$ -
11								R\$ -
12								R\$ -
13								R\$ -
14								R\$ -
15								R\$ -
16								R\$ -
17								R\$ -
18								R\$ -
19								R\$ -
20								R\$ -

21							R\$ -
22							R\$ -
23							R\$ -
24							R\$ -
25							R\$ -
26							R\$ -
27							R\$ -
28							R\$ -
29							R\$ -
30							R\$ -

Assinatura do Professor ou Técnico Responsável

ANEXO III

Termo de ciência

Estou ciente de que receberei o auxílio financeiro previsto no Edital de Ações Universais, conforme regulamentação vigente.

Estou ciente de que o valor recebido deverá ser utilizado exclusivamente para a finalidade a que se destina, conforme estabelecido no referido edital.

Caso haja utilização inadequada do recurso, comprometo-me a devolvê-lo integralmente ao erário, respondendo pelas sanções cabíveis.

Declaro ainda que li e compreendi todas as condições aqui estabelecidas, assumindo total responsabilidade pelo cumprimento deste termo.

Nome do aluno	Assinatura

ANEXO IV

RELATÓRIO E AVALIAÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:									
Responsável:									
Data/Período da execução:									
Descrição da atividade realizada:									
Avaliação dos Resultados:									
Número efetivo de participantes no projeto	<table><tr><td>Público</td><td>Interno:</td></tr><tr><td>_____</td><td></td></tr><tr><td>Público</td><td>Externo:</td></tr><tr><td>_____</td><td></td></tr></table>	Público	Interno:	_____		Público	Externo:	_____	
Público	Interno:								

Público	Externo:								

(local e data)

(Assinatura do responsável)

Obs: anexar lista de presença dos participantes, quando houver.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Marcio Pereira, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO** , em 05/10/2026 14:22:51.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 05/10/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1258470

Código de Autenticação: a2cc58ae25



Rodovia Prefeito Quintino de Lima, 2100, Paisagem Colonial, SÃO ROQUE / SP, CEP 18136-540