

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
BENEFÍCIO PERMANENTE

EDITAL 17/2023 - GDG/DG-ANGICAL/CAANG/IFPI, de 4 de abril de 2023

ANEXO I

**LISTA DE CONVOCADOS PARA REAVALIAÇÃO DE BENEFÍCIO
PERMANENTE - 2023**

A Comissão de Assistência Estudantil do Campus Angical do Piauí convoca os estudantes listados abaixo para Reavaliação do Benefício Permanente - 2023:

Nº	NOME COMPLETO	MATRÍCULA
1	ALDENIRA MACHADO DE ARAUJO DA SILVA	2021219MALM01
2	AMANDA KELLY ALMEIDA QUEIROGA	2020119LMAT03
3	ANA CAROLINA DE SOUSA VALE	2021119IINF01
4	ANA JÉSSICA CARVALHO DOS SANTOS	2021119IADM04
5	ANA PAULA GRAMOSA FERREIRA	2022119BADM0560
6	ANDERSON BARBOSA DA ROCHA	2022119MINF03
7	ANTONIA DO ROSÁRIO SOARES IZAIAS.	2022119MINF04
8	ANTONIO CARLOS GOMES SOARES	2021119IALM03
9	ANTÔNIO DENILSON BARBOSA SOARES	2022119ISALM04
10	BEATRIZ COSTA BEZERRA	20191LMA05
11	CAIQUE NASCIMENTO DOS SANTOS	2021119IINF04
12	CARLA EDUARDA VIEIRA DE HOLANDA	20191BAA41
13	CARLOS AUGUSTO PEREIRA ALENCAR	2022119LMAT0140
14	CINARA CHRISTINA DE SANTANA RODRIGUES	2022119BADM0510
15	DAIELLY MARIA NUNES DO NASCIMENTO	2022119BADM0609

16	DAYANNE MARIA NUNES LIMA	2020119BADM08
17	DELANO LANDEL DA SILVA MOURA	2021119LFIS0182
18	DIONISIO DA SILVA	2021119BADM0092
19	ELISANGELA PEREIRA DE LIMA	2021219MALM16
20	ELYEL ALLEF OLIVEIRA MOURA	2020119IINF08
21	ESTER CRUZ DA PAZ SOUSA	2021119BADM0025
22	EZEQUIEL SOARES CARDOSO NETO	2021119LMAT0195
23	FERNANDA LUISA LIMA DA SILVA	2020119IALM07
24	FRANCISCA MIRELY DE SOUSA RODRIGUES	2021119IALM10
25	GABRIELLY CRUZ PIRES DE SOUSA	2022119ISINF13
26	GEOVANA SOARES DE ARAÚJO	2022119ISALM13
27	GERALDO GONÇALVES DE LIMA FILHO	2022119LMAT0094
28	GEYSILENE SOUSA SANTOS	2021219MALM19
29	GIZELLY PEREIRA DA SILVA	2021119IALM12
30	GLEICIANE GEOVANE DA SILVA	20191BAA10
31	GRACIELE PEREIRA DOS SANTOS CRUZ	20191ILMA14
32	GUSTAVO GOMES DE ARAÚJO	2021119IINF
33	GUSTAVO PEREIRA DA SILVA	2022119ISALM41
34	GUSTAVO TEIXEIRA DA SILVA	2021119IADM17
35	HADASSA SOARES SANTOS	2021119LFIS0280
36	HELDER D'BRYAN VILARINHO TEIXEIRA	2021119LMAT0187
37	HELEIS OLIVEIRA DE AMORIM	2020119BADM15
38	HERMESON LUIZ PEREIRA DE ARAÚJO	2022119LSALM15
39	IARA MARIA DA SILVA SANTOS	2021119IINF12
40	IRISLENE BERNARDA DE SOUSA	20191LFA12
41	ISAEEL FERREIRA SOARES JUNIOR	2022119LMATO353

42	IVAN SOUSA DE ASSIS	20191LMA17
43	IZADORA PAMELLA SILVA OLIVEIRA	2021119IADM20
44	JAEDSON MATEUS ANTERO DA SILVA	2021119IINF14
45	JAKSON BARBOSA DOS SANTOS DE ANDRADE	20191LFA15
46	JOANA SIQUEIRA DOS SANTOS NETA	2020119LFIS17
47	JOÃO PEDRO DA SILVA BEZERRA	20181LFA19
48	JOSÉ EDUARDO BEZERRA DE MOURA.	2021119IINF18
49	JOSÉ VICTOR RODRIGUES DA SILVA	2022119ISINF23
50	JOSIEL GOMES DOS SANTOS	2021119LMAT0110
51	JULIANA DE CARVALHO ROSA	20191LMA42
52	KACIELE FERREIRA PEREIRA	2022119BADM0340
53	KALINNY EDUARDA ALMEIDA DE CARVALHO	2022119ISADM16
54	KAMILY VITÓRIA FERREIRA DE ALMEIDA	2021119IALM19
55	KARINA SANTOS BRANDÃO	2022119LFISO138
56	KAUANY PAMELA DE SOUSA SILVA SANTOS	2022119ISALM20
57	KEVESON LUAN DE OLIVEIRA COSTA	2021119ILAM20
58	LANA JESSICA IZAIAS DE ALENCAR	2021219MALM26
59	LARISSE RAVENA ALVES LIMA	20181BAA20
60	LAURIVANIA DA SILVA BEZERRA	2022119ISADM46
61	LEANDRO VELOSO DE MELO	20191BAA21
62	LETÍCIA SANTANA DIAS GÓIS	2021119IALM22
63	LÍVIA BEATRIZ CARVALHO MACEDO	2022119MINF26
64	LÔHANA MARIA ALVES DA SILVA	2020119LMAT40
65	LUCÉLIA GONÇALVES DA COSTA	20191LFA22
66	LUIS FERNANDO PINHEIRO PEREIRA	2020119LFIS29
67	LUIS GUSTAVO BARBOSA CARDOSO	2022119ISINF32

68	MAISA DA CRUZ FERREIRA ALVES	2020119BADM23
69	MARCOS VINICIUS SOUSA PEREIRA	2022119ISADM24
70	MARIA CECÍLIA BARBOSA MARTINS	2021119IALM32
71	MARIA CLARA DA SILVA	2022119ISADM25
72	MARIA DA CRUZ CARDOSO MARTINS	2022119ISADM27
73	MARIA DE JESUS DA SILVA	2021119LMAT0080
74	MARIELLY BATISTA DOS SANTOS MAIA	2021119IADM31
75	MAYRA IVANNYA DA COSTA E SILVA	2021119LMAT0381
76	MIGUEL FERREIRA DA SILVA	2021119LMAT0420
77	MIKELE RODRIGUES DOS REIS	20191BAA31
78	MYLENA DA SILVA COELHO	2021119IADM33
79	NATÁLIA LETÍCIA DE SOUSA SILVA	2022119ISADM35
80	NAYRA KELLY GONÇALVES DA SILVA	2022119ISADM36
81	NICOLLY DE CARVALHO BISPO	2021119IINF27
82	PEDRO LUCAS DE AZEVEDO CARVALHO	2021119IINF29
83	RAFAEL RIBEIRO DE ALENCAR	20191LFA34
84	RAINARA ALVES DE FREITAS	2022119LFIS0189
85	RENARIA PEREIRA DE ARAÚJO GOMES	20191LFA36
86	RICARDO DE LIMA ALVES	2022119LMAT0035
87	RIKELME DE OLIVEIRA VELOSO	2020119LMAT32
88	SARAH SOARES AQUINO RIBEIRO	2021119IALM0
89	TAMYRES ALVES DA SILVA	2021119LMAT0268
90	TAYLANNE ARAUJO SANTOS	20191LFA38
91	THAMIRYS BARBOSA DE LIMA ARAUJO	20191LFA39
92	VALÉRIA ALVES RODRIGUES	2021119IADM39
93	VANESSA FRANCILENE DE SOUSA SANTOS	20181LMA39

94	VITOR GUSTAVO LEAL SILVA	20181LFA40
95	WILGNER SHAYD BARBOSA ARAÚJO	2020119LMAT39
96	YUDE DE MOURA TEIXEIRA	2022119ISINF52

ATENÇÃO: Estudante, se você for beneficiário e seu nome não estiver presente na lista, procure Assistente Social para atendimento.

Angical do Piauí, 04 de abril de 2023

Karine Yanne de Lima Pereira
Assistente Social – CRESS 2132/22^a Região
IFPI – Campus Angical

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
CAMPUS ANGICAL
BENEFÍCIO PERMANENTE

EDITAL 17/2023 - GDG/DG-ANGICAL/CAANG/IFPI, de 4 de abril de 2023

ANEXO II

DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A RENDA FAMILIAR:

DEVERÃO SER APRESENTADOS SOMENTE OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS QUE SE ADEQUAM A SUA REALIDADE DE RENDA FAMILIAR INFORMADA (DO CANDIDATO E DE SEUS FAMILIARES)

1. Documentação de comprovação da renda familiar (do estudante e de seus familiares):

1.1 Comprovante de residência atualizado.

1.2 Documentos atualizados que comprovem a renda familiar:

a) Carteira de Trabalho (física ou digital) de todos os membros maiores de 18 anos e menores de 65 anos de idade (página da identificação e o registro do último contrato de trabalho ativo ou encerrado);

b) Documentação que comprove a renda familiar conforme o caso:

Empregado	Último Contracheque atualizado (exceto contracheque de férias ou do 13º sl, nesse caso apresentar o anterior); Carteira de Trabalho de todos os membros maiores de 18 anos e menores de 65 anos de idade (página da identificação e o registro do último contrato de trabalho ativo ou encerrado);
Desempregado ou Pessoa sem renda	Carteira de trabalho constando rescisão de contrato e folha posterior em branco; Rescisão de contrato, constando valor das parcelas do seguro-desemprego; Declaração de pessoa sem renda (Anexo V).
Profissional Autônomo ou Informal	Declaração de profissional autônomo ou informal (Anexo III).
Trabalhador Rural	Declaração do sindicato, associação ou similar, especificando a renda mensal recebida ou

	documento correspondente ou declaração de trabalhador rural (Anexo IV).
Pescador	Carteira de pescador profissional e declaração do sindicato, associação ou similar, especificando a renda mensal recebida ou documento correspondente .
Aposentado e/ou pensionista e recebedor de auxílios e seguro do INSS	Último comprovante de recebimento do INSS ou contracheque atual; Cópia de Inscrição do cadastro do INSS.
Participantes de Programas Sociais	(Ex. Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC e outros) Comprovante de Saque atualizado (extrato de recebimento do programa); Folha Resumo disponibilizada pelo CRAS; Comprovante de Inscrição e Declaração da composição familiar disponibilizada pelo CadÚnico, que contenha o Número de Identificação Social (NIS). Acesse no link: https://cadunico.dataprev.gov.br/#/comprovante .
Pessoa Jurídica	Declaração do imposto de renda ano-calendário de 2022.
Agravantes sociais	a) Comprovante de gastos com transporte da residência para o IFPI, acompanhado dos cupons fiscais comprobatórios (se for o caso); b) Último recibo de aluguel ou financiamento da casa própria (se for o caso); c) Comprovante de residência da família de origem, quando o estudante se deslocou da cidade de origem para estudar (se for o caso); d) Declaração do estabelecimento de ensino de que recebe a bolsa parcial e comprovante da mensalidade proporcional (se for o caso); e) Comprovante de financiamento de mensalidade escolar (se for o caso); f) Comprovante de mensalidade de creche ou de cuidador de criança com até 6 anos de idade (se for o caso); g) Comprovações de despesas com doenças crônicas, uso de medicação contínua, pagamento de cuidadores (se for o caso), acompanhado por atestado médico e notas fiscais recentes; h) Comprovante de pagamento de pensão alimentícia (se for o caso), acompanhada da certidão de nascimento do filho; i) Outros comprovantes de despesas mensais que comprovem agravantes sociais.

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
CAMPUS ANGICAL
BENEFÍCIO PERMANENTE

EDITAL 17/2023 - GDG/DG-ANGICAL/CAANG/IFPI, de 4 de abril de 2023

ANEXO III

Declaração de Profissional Informal ou Autônomo

Eu, _____, RG _____ e CPF _____, declaro que trabalho como profissional autônomo, exercendo atividade de _____, perfazendo uma renda mensal de aproximadamente R\$ _____ (_____).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Angical do Piauí, ____ de _____ de 2023

Assinatura do declarante

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
CAMPUS ANGICAL
BENEFÍCIO PERMANENTE

EDITAL 17/2023 - GDG/DG-ANGICAL/CAANG/IFPI, de 4 de abril de 2023

ANEXO IV

Declaração para Comprovação de Renda de Atividades Rurais

Eu, _____, RG _____ e CPF _____
_____ declaro para os devidos fins de comprovação que a renda do grupo familiar é
oriunda de atividades rurais relacionadas a _____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Angical do Piauí, ____ de _____ de 2023

Assinatura do declarante

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
CAMPUS ANGICAL
BENEFÍCIO PERMANENTE

EDITAL 17/2023 - GDG/DG-ANGICAL/CAANG/IFPI, de 4 de abril de 2023

ANEXO V

Declaração de Pessoa Sem Renda

Eu, _____, RG _____ e CPF _____, declaro que não exerço atividade remunerada e meu sustento provém _____ de _____

_____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Angical do Piauí, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante