



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

EDITAL CONJUNTO Nº 03/2019/PROGRAD/PROEST

SELEÇÃO DE AÇÕES INSTITUCIONAIS DE APOIO PEDAGÓGICO DA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

Os Pró-Reitores de Graduação e de Assistência Estudantil da Universidade Federal de Sergipe, considerando o disposto na [Resolução nº. 08/2016/CONSU](#) e o [Decreto nº. 7.234, de 19 de julho de 2010](#), tornam pública a forma de seleção de candidatos para participação em ações institucionais de Apoio Pedagógico da UFS, dispostas nos anexos constantes no presente Edital.

DO OBJETO

Art. 1º. O presente Edital visa **ofertar 2 (duas) bolsas remuneradas de auxílio pedagógico a estudantes matriculados nos cursos de graduação de Educação Física ou Fisioterapia da Universidade Federal de Sergipe, e que tenham cursado as disciplinas Bases da Anatomia para a Educação Física ou Anatomia Humana I, respectivamente.**

Art.2º. Os alunos selecionados executarão suas atividades vinculados ao plano de trabalho do **PROJETO DE APOIO PEDAGÓGICO EM BIOMECÂNICA “BIOMECÂNICA PARA TODOS”** e serão incluídos como bolsistas no Programa de Apoio à Permanência Estudantil da UFS, obedecendo os critérios estabelecidos na Resolução 04/2018/CONSU e as prioridades previstas no [Decreto nº. 7.234, de 19 de julho de 2010](#).

Parágrafo Único: O referido plano de trabalho terá vigência entre 01 de dezembro de 2019 até 30 de agosto de 2020.

DO AUXÍLIO, INSCRIÇÃO E SELEÇÃO DOS BOLSISTAS

Art. 3º. Em conformidade com a Resolução 04/2018, todos os alunos candidatos a bolsas deverão ter preenchido o **Cadastro Único**, com informações **atualizadas** e anexação online de documentos comprobatórios, até a data de inscrição neste edital, incluindo-se a declaração sobre vulnerabilidade, constante em aba específica do SIGAA do aluno.

Art. 4º. As vagas estão vinculadas ao plano de trabalho constante neste edital, obedecendo a critérios de seleção e os critérios de prioridade previstos na Resolução 04/2018/CONSU.

- I. Será reservado o percentual de 5% do total de bolsas para alunos enquadrados como pessoas com deficiência.
- II. O valor mensal do auxílio individual será de R\$ 400,00 (quatrocentos reais), com o máximo de 20 horas de atividades de semanais, nos turnos matutino e/ou vespertino.
- III. A função de bolsista não constitui cargo ou emprego nem representa vínculo empregatício de qualquer natureza com a Universidade Federal de Sergipe.
- IV. O repasse financeiro dar-se-á através de depósito bancário exclusivamente em conta corrente pessoal do estudante.
- V. A apresentação de dados bancários de terceiros, ou com irregularidades (conta inativa, conta encerrada), implicará na suspensão do pagamento do auxílio até a efetiva correção dos dados bancários por parte dos estudantes, ficando o pagamento para o mês subsequente, cumulativamente ao pagamento do auxílio do mês vigente e dependente da disponibilidade de recursos.
- VI. Caso não seja sanado o problema com os dados bancários no prazo máximo de 2 meses, o discente terá o auxílio cancelado.
- VII. Os auxílios serão pagos mensalmente durante o período previsto no plano de ação aprovado pelas Pró-Reitorias conforme estabelecido acima.
- VIII. O candidato reprovado na Avaliação Acadêmica e/ou Avaliação Socioeconômica será excluído do processo de seleção.

Quadro I

FASE	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL	DATA
Inscrição dos discentes	Os alunos farão as inscrições exclusivamente no DELIB/PROGRAD	PROGRAD	01/11/19 a 04/11/19
Avaliação Acadêmica e Análise Socioeconômica	Consiste na análise das informações socioeconômicas e acadêmicas registradas SIGAA.	Equipe Técnica PROEST	05/11/19 a 11/11/19
Resultado parcial	Será divulgada, em www.prograd.ufs.br , lista parcial dos contemplados e abertura do período recursal.	PROGRAD	13/11/19
Resultado final	Divulgação do resultado final em www.prograd.ufs.br e abertura do prazo para assinatura do Termo de Responsabilidade do bolsista.	PROGRAD	18/11/19

Art. 5º. Para recebimento dos auxílios a que se refere este Edital, o estudante deverá atender aos seguintes requisitos:

- I. Estar devidamente matriculado em **curso de graduação relacionado à Universidade Federal de Sergipe;**
- II. Ser selecionado através deste Edital Público;
- III. Comprovar situação de vulnerabilidade socioeconômica ou ser oriundo de escola pública para participar em condição prioritária. **A adesão ao cadastro único é**

obrigatória para todos os estudantes (Orientação sobre documentação para cadastro único: http://proest.ufs.br/uploads/page_attach/path/4444/Documentos_Cad_stro_nico.pdf);

IV. Estar em situação que permita o término da graduação no prazo mínimo estabelecido pelo projeto pedagógico do seu curso;

V. Assinar Termo de Responsabilidade e entregar fisicamente no DELIB/PROGRAD (em até 02 dias úteis a partir da divulgação final do resultado),

VI. Estar adimplente junto à PROGRAD e PROEST, ou a qualquer outro órgão público, referente à devolução de recursos públicos indevidamente recebidos;

VII. Não ter concluído outra graduação;

VIII. Não receber auxílio ou bolsa vinculada ao Programa de Apoio à Permanência Estudantil da UFS ou de outro órgão ou agência em que haja exigência de carga horária específica.

Art. 6º. A ordem de classificação se dará com base nos critérios estabelecidos no projeto, após aplicação dos critérios de prioridade (vulnerabilidade socioeconômica e/ou admissão em vaga específica para escola pública na UFS).

Art. 7º. Os estudantes que já possuam bolsas e/ou auxílios não terão prioridade na análise e não poderão acumular recebimentos;

Art. 8º. No caso de estudantes bolsistas de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição - voluntários ou remunerados -, é necessário comprovar vínculo nesses programas através de declaração apresentada no ato da inscrição.

DOS RESULTADOS

Art. 9º. Os resultados serão fundamentados a partir dos critérios de seleção estabelecidos nos projetos específicos, após aplicação de critérios de prioridade socioeconômica ou admissão em vaga específica de escola pública.

Art. 10º. O resultado consiste na divulgação da lista final de selecionados na condição de APROVADO, com base na ordem de classificação na página da PROGRAD (www.prograd.ufs.br).

Art. 11º. Em caso de vacância, será divulgada convocação de candidato EXCEDENTE, na ordem da lista publicada de candidatos inscritos neste Edital.

Art. 12º. Os alunos que cumprirem os requisitos constantes neste Edital e forem selecionados para ocupar uma vaga, deverão assinar o Termo de Compromisso de Adesão à Ação de Apoio Pedagógico junto à PROGRAD, no prazo de até 48 horas após a divulgação do resultado final.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 13º. A PROGRAD e a PROEST reservam-se ao direito de fazer sindicância sobre as informações, bem como rever, em qualquer época, o auxílio concedido.

Art. 14º. A critério da PROGRAD ou PROEST poderão ser solicitados outros documentos ou informações.

Art. 15º. As informações prestadas no questionário socioeconômico, bem como a veracidade/autenticidade da documentação comprobatória requerida neste certame, são de inteira responsabilidade do estudante e ficarão sujeitas ao Art. 299 do [Código Penal brasileiro, Decreto-Lei 2848/40](#). O candidato deverá realizar *upload* de toda documentação comprobatória da condição socioeconômica necessária no Cadastro Único, seguindo os prazos previstos neste edital.

Parágrafo Único: para análise socioeconômica serão avaliados apenas os documentos anexados quando do preenchimento do cadastro único.

Art. 16º. Os casos omissos e situações não previstas no presente Edital serão resolvidos pelas Pró-Reitorias de Graduação e Assuntos Estudantis.

Cidade Universitária Prof. José Aloísio de Campos, 31 de outubro de 2019.

Prof. Dr. Dilton Cândido Santos
Maynard
Pró-Reitor de Graduação

Prof. Dr. Mário Adriano dos Santos
Pró-Reitor de Assuntos Estudantis



EDITAL CONJUNTO Nº 03/2019/PROGRAD/PROEST

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

ALUNO:	
MATRÍCULA:	
CURSO DE GRADUAÇÃO:	
EMAIL:	
TELEFONE DE URGÊNCIA (CELULAR):	
AÇÃO PARA A QUAL MANIFESTA INTERESSE TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO	
DECLARA-SE VUNERÁVEL SOCIECONOMICAMENTE (Conforme resposta apresentada ao preencher Cadastro Único)	Sim () Não ()

Cidade Universitária Prof. José Aloísio de Campos, ____ de _____ de 2019.

ASSINATURA DO ALUNO

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA (A serem anexados durante o preenchimento online do Cadastro Único - SIGAA)

1 - Relação de documentos do Candidato:

- Declaração de composição familiar (ver Anexo III);
- Termos de Compromisso de bolsa remunerada de outros programas de agência oficial de fomento ou da própria instituição (PIBIC, PIBIX, PIBID, PET, PET-Saúde, Monitoria, Bolsa Permanência/MEC, etc.), se for o caso;
- Declaração de **Ausência de Carteira de Trabalho**, caso não possua ou **Carteira Profissional de Trabalho**, devendo apresentar fotocópia das seguintes páginas:
- **Folha de Identificação** (que contém a foto): **Frente e Verso**;
- Página que contém o registro atual ou de último emprego, ou a página em branco, caso não possua nenhum registro [página do contrato de trabalho]. Exemplos:

CORRETO:

The image displays two examples of correct document photocopies. The left example shows two pages from a 'Carteira de Trabalho e Previdência Social' (CTPS). The first page is titled 'DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR' and contains personal information such as name, date of birth, sex, marital status, and education level. The second page is titled 'CONTRATO DE TRABALHO' and contains details about the employer, job position, and dates. The right example shows a 'CONTRATO DE TRABALHO' form with handwritten entries, including the employer's name 'J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.', the employee's name 'J. N. ALMEIDA & CIA. LTDA.', and the date of admission '16 de setembro de 91'. Below the contract is a 'Folha de Identificação' form, which is a standard Brazilian identification document containing a photo and personal data.

INCORRETO:

The image displays two examples of incorrect document photocopies. Both examples show forms titled 'REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS'. These forms are used for recording regulated professions and are not the required documents for this category. The forms contain fields for name, registration number, profession, and location.

Observação: Filhos de Pais Separados:

- caso não tenha sido concluído o processo de separação, apresentar declaração do juiz informando o valor da pensão;
- caso não esteja recebendo pensão, deverá apresentar declaração comprobatória pelo juiz.

2 - Relação de documentos das pessoas maiores de 18 anos e que residem no domicílio do candidato:

- Carteira profissional: apresentar fotocópia das páginas;

- Da foto;
- Verso da foto;
- Registro atual e último emprego, ou a página em branco caso não possua nenhum registro (página do contrato de trabalho).

3 - Relação de documentos comprobatórios de renda (para o candidato e os membros da família):

3.1 - Empregados com Carteira Assinada:

- Apresentar contracheque atualizado (referente aos últimos três meses), ou declaração do empregador datada do último mês, do candidato e de todas as pessoas que trabalham e moram em sua casa.
- Apresentar extrato completo do FGTS, datado do último mês, fornecido pela Caixa Econômica Federal, ou através do site: <https://servicossociais.caixa.gov.br/internet.do?segmento=CIDADA001&produto=FGTS>.

3.2 - Profissionais Autônomos:

(Biscateiros, diaristas, vendedores, ambulantes, pedreiros, marceneiros, costureiras, proprietário rural e outros)

- O autônomo deverá apresentar declaração, conforme modelo que consta no Anexo III.
- Alvará de funcionamento fornecido pela prefeitura: estabelecimento comercial, barracas de feirantes e outros.
- No caso de proprietário rural, apresentar imposto territorial rural (ITR).

3.3 - Aposentados ou Pensionistas:

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (referente aos últimos três meses) fornecido pelo INSS, ou através do site: <https://meu.inss.gov.br/central/index.html?app=hiscre> Caso haja complementação de aposentadoria, apresentar comprovante.

ATENÇÃO: Não será aceito cartão magnético como comprovante de aposentadoria, nem o saldo bancário, nem comprovante de saque. Caso o aposentado exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar também o comprovante de renda.

3.4 - Beneficiários da Previdência Social (auxílio-acidente, auxílio doença, auxílio reclusão, salário família, salário maternidade) ou Benefício de Prestação Continuada - BPC:

- Deverá apresentar extrato de pagamento atualizado (do último mês) fornecido pelo INSS, ou através do site:

<https://meu.inss.gov.br/central/index.html?app=hiscre>.

- Comprovante de pagamento do BPC atualizado (do último mês).

3.5 - Pessoas desempregadas:

- Rescisão do contrato de trabalho;
- Comprovante de auxílio desemprego;
- Declaração de que recebe ajuda de terceiros (parentes, amigos, etc.) para manutenção familiar (ver Anexo III);

- Declaração de desemprego, conforme modelo no Anexo III.

3.6 - Declaração de Imposto de Renda:

Caso declare imposto de renda, apresentar:

Pessoa Física:

Cópia completa da declaração de Imposto de Renda do ano anterior (do pai, da mãe, do próprio candidato e dos membros da família que contribuem na composição da renda familiar), acompanhada do comprovante de entrega;

Pessoa Jurídica:

Cópia completa da declaração do Imposto de Renda pessoa jurídica, da firma, do ano anterior;

4 - Relação de documentos comprobatórios de despesas com habitação do último mês:

- Recibo do aluguel ou comprovante de financiamento do imóvel;
- Fatura de água, luz, telefone e condomínio;

Para os alunos que recebem auxílio moradia:

- Declaração emitida pelo proprietário do imóvel alugado ou contrato de aluguel do imóvel em que o estudante reside.

**ANEXO III
DECLARAÇÕES**

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, _____, portador do RG n° _____, Órgão Expedidor _____, e CPF n° _____, candidato(a) ao Processo Seletivo para ingresso no programa de bolsas/auxílios _____ residente na(o) _____

_____ [endereço],
declaro que a minha família é composta de _____ [quantidade] pessoas das quais _____ [quantidade] recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa n° 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Relação de Membros da Família - incluir o(a) próprio(a) candidato(a):

Nº	Nome	Grau de parentes	Idade	Estado Civil	Exerce atividade remunerada	Valor da Renda Bruta em
1					() Sim () Não	
2					() Sim () Não	
3					() Sim () Não	
4					() Sim () Não	
5					() Sim () Não	
6					() Sim () Não	
7					() Sim () Não	
8					() Sim () Não	

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(Específico para membro da família do candidato e/ou
candidato maior de 18 anos)

Eu _____,
portador do RG n° _____, órgão expedidor _____, e CPF
n° _____, membro da família de _____,
candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios _____, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado desde o dia _____. Declaro ainda que não recebo nenhuma remuneração, provendo meu sustento da seguinte forma: _____

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXILIO
FINANCEIRO DE TERCEIROS**

(Caso seja menor de idade, esta declaração deverá ser assinada por um de seus pais ou representantes)

Eu _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,
candidato(a) ou membro da família do candidato(a) ao Processo Seletivo
para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios _____ declaro, para os
devidos fins, que recebi a renda líquida mensal descrita abaixo referente à pensão
alimentícia ou auxílio financeiro de terceiros.

Mês/Ano: Renda

- 1) _____ [mês]/20__ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;
- 2) _____ [mês]/20__ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;
- 3) _____ [mês]/20__ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;

**Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a
informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade
ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada
posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa,
ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis
(Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do ministério da Educação).**

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura

DECLARAÇÃO DE RENDA POR REDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS

Eu _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, candidato(a) ou membro da família do candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de bolsa/auxílios _____ declaro, para os devidos fins, que recebi a renda líquida mensal descrita abaixo referente à locação/ ao arrendamento de: _____.

Mês/Ano: Renda

- 1) _____ [mês]/20___ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;
- 2) _____ [mês]/20___ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;
- 3) _____ [mês]/20___ : Renda bruta recebida no mês R\$ _____ ;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá em penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, _____(nome completo),
_____(nacionalidade), _____(estado civil),
_____(profissão), portador da Carteira de Identidade sob o n°
_____ expedida pelo _____, inscrito no CPF n° _____, e

_____(nome completo),
_____(nacionalidade), _____(estado civil),
_____(profissão), portador da Carteira de Identidade sob o n°
_____, expedida pelo _____, inscrito no CPF n° _____,
residentes a _____

_____(endereço)

declaramos, sob penas da lei, que convivemos em regime de União Estável de natureza familiar, pública e duradoura desde _____(dia, mês e ano) com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

Local

1° declarante

2° declarante

TESTEMUNHAS (exceto membro da família)

Nome completo

Nome completo

CPF

CPF

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

(biscateiros, diaristas, vendedores ambulantes, pedreiros, manicure,
marceneiros, costureiras e outros)

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____, residente na

_____ [endereço],

_____ [cidade/estado],

declaro para os devidos fins, que exerço a atividade de

_____,

recebendo o valor mensal de aproximadamente R\$ _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá em penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

_____ / _____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura do
declarante

TESTEMUNHAS (exceto membro da família)

Nome completo (RG)

Nome completo (RG)

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF
nº _____, candidato(a) ou membro da família do candidato(a)

_____ ao Processo Seletivo para Ingresso no
Programa de bolsa/auxílios _____, declaro, para os
devidos fins, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a declaração de informações falsas incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente a seleção, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda da vaga no referido programa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Art. 9º da portaria normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____/_____, _____ de _____ de 20_____.
[Cidade] [UF] [dia] [mês]
[ano]

Assinatura