



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Reitoria

IN Nº 0032/REITORIA/IFPA, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2025

Estabelece normas e procedimentos para concessão do Auxílio Inclusão para estudantes do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará.

A **REITORA** DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ, nomeada através do Decreto Presidencial de 2 de agosto de 2023, publicado no D.O.U. de 2 de agosto de 2023, seção 2 - Extra A, página 1, no uso das atribuições que lhe conferem os art. 15 do Estatuto e art. 16 do Regimento Geral deste Instituto

Considerando, a Lei nº 14.914, de 03 de julho de 2024, que dispõe acerca da Política Nacional de Assistência Estudantil (PNAES);

Considerando a Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência);

Considerando a Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista; e altera o § 3º do art. 98 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, considera a pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) como pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais, conforme o Código de Identificação de Doenças (CID-11) e do Ministério da Saúde;

Considerando o Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004, que regulamenta as Leis nº 10.048, de 08 de novembro de 2000, que dá prioridade de atendimento às pessoas que especifica, e nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000, que estabelece normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida;

Considerando a Resolução nº 12, de 16 de janeiro de 2015, do Conselho Nacional de Combate à Discriminação e Promoções dos Direitos LGBT, que estabelece parâmetros para a garantia das condições de acesso e permanência

de pessoas travestis e transexuais e todas aquelas que tenham sua identidade de gênero não reconhecida em diferentes espaços sociais – nos sistemas e instituições de ensino, formulando orientações quanto ao reconhecimento institucional da identidade de gênero e sua operacionalização;

Considerando a Resolução nº 1416 do Conselho Superior do IFPA, de 27 de fevereiro de 2025, que dispõe sobre o Regulamento dos Auxílios da Assistência Estudantil do IFPA;

Considerando a Resolução nº 708 do Conselho Superior do IFPA, de 07 de julho de 2022, e a Resolução nº 1285 do Conselho Superior do IFPA, de 09 de setembro de 2024, que aprova a Política de Ações Afirmativas própria do IFPA e atualiza os apêndices da Resolução nº 708 de 07 de julho de 2022, visando a reserva de vagas a públicos específicos em processo seletivo para ingresso nos cursos técnicos de nível médio e superiores de graduação, nas modalidades de ensino presencial e a distância.

Considerando a Instrução Normativa nº 0031 de 15 de dezembro de 2025/Reitoria/IFPA, que estabelece os critérios e procedimentos para a realização da análise socioeconômica que gera o Índice de Vulnerabilidade Social (IVS);

Considerando o Manual Informativo do Sistema Único de Assistência Social, MDS/SNAS/CNAS/2007, que define Vulnerabilidade Social e o que consta no Processo nº **23051.024282/2025-50**,

resolve:

APROVAR esta Instrução Normativa, que estabelece critérios e procedimentos para concessão do Auxílio Inclusão aos estudantes do IFPA.

DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Art. 1º O Auxílio Inclusão corresponde à concessão de auxílio financeiro a estudantes com matrícula regular ativa em cursos presenciais Técnicos de Nível Médio ou de Graduação do IFPA, em comprovada situação de vulnerabilidade social, **com o objetivo de** contribuir com as despesas de alimentação, transporte, moradia, atenção à saúde, atendimento pré-escolar a dependentes e apoio pedagógico, durante o tempo regular do curso até a integralização curricular desde que atendam ao menos um dos seguintes requisitos:

a) Ser pessoa com deficiência, nos termos da lei;

b) Ser pessoa com transtornos globais do desenvolvimento ou altas habilidades e superdotação;

c) Ser Pessoa Autodeclarada de Gênero.

Art. 2º Para fins desta Instrução Normativa se considera:

a) Pessoa com deficiência: aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, podem obstruir sua participação plena na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.

b) Pessoas transgêneras ou pessoas transexuais: são pessoas cuja identidade de gênero não corresponde ao sexo que lhes foi atribuído no momento do nascimento.

c) Travestis: Pessoas que vivem uma construção de gênero feminino, oposta à designação de sexo atribuída no nascimento, seguida de uma construção física, de caráter permanente, que se identifica na vida social através dessa identidade.

d) Pessoas não binárias: são pessoas que não se percebem como pertencentes a um gênero exclusivamente, não se limitando ao masculino ou feminino ou não se percebem como pertencentes a qualquer tipo de gênero.

e) Orientação sexual: uma referência à capacidade de cada pessoa ter atração emocional, afetiva ou sexual por indivíduos de gênero diferente, do mesmo gênero ou de mais de um gênero.

f) Identidade de gênero: profunda e sentida experiência interna e individual do gênero de cada pessoa, que pode ou não corresponder ao sexo atribuído no nascimento.

DOS REQUISITOS PARA CONCESSÃO DO AUXÍLIO

Art. 3º São requisitos para concessão do Auxílio Inclusão:

I. Matrícula regular e ativa em curso presencial no período letivo vigente;

I. Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) válido;

III. Ser comprovadamente pessoa com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento, superdotação e altas habilidades, **mediante laudo ou atestado médico**;

III. Cadastro no Módulo Necessidades Educacionais Especiais (NEE), no Sistema Integrado de Gestão de Atividade Acadêmica (SIGAA) para estudantes com deficiência.

IV. Autodeclaração de identidade de gênero devidamente assinada pelo/a estudante (juntamente com seu responsável legal, quando for adolescente) quando declarados LGBTQIAPN+ e Cadastro do nome social no SIGAA.

V. Comprovação de beneficiário/a de política de ação afirmativa estabelecidas em lei

(Art.5º, alínea “c” da Lei nº 14.914 de 2024).

Parágrafo único: Os critérios e procedimentos para realização da análise socioeconômica para gerar o IVS constarão na Instrução Normativa nº xxx de xx de xxxx de 2026/Reitoria, bem como, em edital específico.

DOS CRITÉRIOS PARA O RECEBIMENTO DO AUXÍLIO

Art. 4º O recebimento do Auxílio está condicionado à:

I. Frequência mensal igual ou superior a 75% no mês anterior, não se aplicando à primeira concessão do auxílio;

II. A análise do desempenho acadêmico, sendo:

a) Para os/as estudantes do ensino da educação básica a análise do desempenho acadêmico será realizada conforme previsão do Regulamento Didático do Ensino no IFPA, art. 297, que versa: “Os estudantes dos cursos técnicos de nível médio na forma de oferta integrada reprovado em até 30% dos componentes curriculares em que foi matriculado/a poderá ser matriculado/a no período letivo seguinte para cursar componente/s curricular/es da etapa subsequente do currículo de seu curso e o/s componente/s curricular/es em que ficou reprovado”.

b) A análise do desempenho acadêmico para os/as estudantes de graduação será realizada conforme previsão do Regulamento Didático do Ensino no IFPA, art. 276, que versa: “O estudante reprovado em componente/s curricular/es poderá ser matriculado no período letivo seguinte para cursar componente/s curricular/es da etapa subsequente do currículo de seu curso e o/s componente/s curricular/es em que ficou reprovado”.

Parágrafo único: Nos casos de estudantes com frequência inferior a 75% (setenta e cinco por cento) e/ou que não alcancem o desempenho acadêmico satisfatório, a continuidade do recebimento do Auxílio Inclusão dependerá de parecer emitido pelo Setor de Assistência Estudantil do *Campus*, subsidiado pelo Setor Pedagógico e Coordenação do Curso, se necessário.

Art. 5º Para subsidiar a análise de solicitação do Auxílio Inclusão para estudantes autodeclarados pessoas LGBTQIAPN+, será indispensável:

a) A apresentação da autodeclaração de identidade de gênero que comprove a identidade de gênero do/a estudante,

b) Comprovante de beneficiário de políticas de ação afirmativa estabelecidas na legislação.

Art. 6º Para subsidiar a apresentação do **laudo** ou **atestado** que comprove a deficiência do/a estudante, serão consideradas as especificidades detalhadas no Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004, art. 5º, alíneas a, b, c, d, e, e na Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, art. 1º, § 1º, I e II, § 2º.

Parágrafo único: O prazo de validade do laudo médico para pessoa com deficiência será conforme o tipo de deficiência. Sendo:

I. Deficiência permanente: validade indeterminada.

II. Deficiência reversível ou progressiva: validade de 05 (cinco) anos, mas pode ser alterada por uma equipe multiprofissional.

DAS ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS

Art. 7º Compete ao Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*:

- I. Executar e gerenciar o processo de seleção e concessão do Auxílio Inclusão;
- II. Analisar o percentual da frequência mensal do/a estudante contemplado/a com o Auxílio, mediante verificação do lançamento, pelo docente, no Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas (SIGAA);
- III. Solicitar à Diretoria de Planejamento de Administração do *Campus* o pagamento do Auxílio;
- IV. Cancelar a concessão do Auxílio em casos de confirmação de informações falsas no ato da inscrição, transferência, evasão, abandono de curso, trancamento de matrícula, cancelamento de vínculo acadêmico e quando da integralização curricular (conclusão da carga horária obrigatória e/ou optativa do curso).

Parágrafo Único: O Setor, Departamento ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, em conformidade com o Art. 4º da Resolução nº 847/2022/CONSUP, poderá solicitar Parecer Técnico do Grupo de Trabalho de Educação Inclusiva (GTEI) e da Coordenação de Educação Inclusiva (CEI/PROEN) para subsidiar decisão quanto à concessão do Auxílio Inclusão para PcD.

Art. 8º Compete aos Núcleos de Atendimento às Pessoas com Necessidades Educacionais Específicas (NAPNEs):

- I. Realizar a divulgação e orientação sobre o Auxílio para a comunidade acadêmica, em parceria com o Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*;
- II. Subsidiar o Setor de Assistência Estudantil do *Campus* nas análises dos laudos médicos para validação das deficiências;
- III. Realizar o acompanhamento dos/as estudantes beneficiários/as, visando às condições apropriadas para o acesso, permanência e êxito no percurso formativo dos/as estudantes;
- IV. Acompanhar, junto à Secretaria Acadêmica do *Campus*, as situações de evasão e retenção de estudantes que receberam o auxílio, informando a situação ao Setor de Assistência Estudantil do *Campus*.

PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO

Art. 9º As solicitações poderão ser realizadas a qualquer tempo no SIGAA (fluxo contínuo), por meio do portal do discente, sendo a concessão condicionada à disponibilidade de recursos orçamentários do *Campus*.

Art. 10 O/a estudante que no momento da solicitação do Auxílio Inclusão ainda não possua IVS definido terá seu IVS gerado para fins do recebimento deste Auxílio, todavia, deverá, obrigatoriamente, se inscrever para o Edital próprio de IVS para fins de cadastramento do IVS no SIGAA. Neste caso, não será necessário apresentar novamente todos os documentos.

Parágrafo único: A **não solicitação do IVS, conforme edital próprio** poderá ensejar sanções administrativas para recebimento de **novos auxílios**.

Art. 11 O/a estudante deverá prosseguir com a inscrição no SIGAA por meio das etapas descritas abaixo:

I Primeira Etapa – Acessar o SIGAA (www.sigaa.ifpa.edu.br), clicar em “Entrar no Sistema” com suas credenciais de acesso (matrícula e senha). Em “Portal do Discente”, acessar o menu “Auxílios” e depois “Aderir ao Cadastro Único”, que consiste no preenchimento de um Questionário Socioeconômico. Ao final, clicar em “Confirmar Inscrição”.

II. Segunda Etapa – Acessar novamente o “Portal do Discente”, no menu “Auxílios” clicar na opção “Solicitação de Auxílios” e depois “Solicitar Novo Auxílio”. Posteriormente selecionar o “Auxílio Inclusão”, ler as informações apresentadas e depois marcar a opção “Eu li e compreendi as instruções e prazos informados acima”. Depois clicar em “Continuar”.

III. Terceira Etapa – “Anexar Comprovantes” e realizar o *upload* de documentos.

a) Os/as estudantes **sem IVS válido** deverão anexar todos os documentos listados no Anexo I desta Instrução Normativa.

b) Os/as estudantes **com IVS válido** deverão apenas realizar a sua inscrição no SIGAA e anexar os documentos que comprovem os requisitos elencados no artigo 1º desta Instrução Normativa.

c) Caso o/a estudante com IVS válido anexe outros documentos no ato da inscrição, além dos documentos que comprovem os requisitos para ter acesso ao Auxílio, estes não serão analisados.

d) Aos estudantes que forem solicitar renovação do Auxílio Inclusão, será necessário anexar o Formulário do Anexo XII.

e) A anexação da documentação comprobatória no SIGAA é de responsabilidade exclusiva do/a estudante.

§1º Os formatos de arquivo válidos para envio são: PDF, PNG e JPG.

§2º É necessário verificar se os arquivos foram enviados com sucesso, observando o

título “Lista de Arquivos”. Depois de enviar todos os comprovantes, basta sair da página.

Art.12 O IFPA não se responsabilizará pelo não preenchimento do formulário de solicitação do Auxílio via internet, no SIGAA, por falhas de comunicação, congestionamento de linhas de comunicação e/ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados e informações, ainda que a inscrição seja realizada por meio dos terminais (computadores) disponíveis no *Campus*.

Art. 13 Em caso de dúvidas quanto ao procedimento para solicitação de Auxílio, o/a estudante poderá consultar o Manual do Discente disponível em https://dti.ifpa.edu.br/manuais/_downloads/SIGAA.SAE.Manual.DiscenteV3.pdf.

DA ANÁLISE DE VULNERABILIDADE SOCIAL

Art. 14 A situação de vulnerabilidade social será aferida por meio do IVS, exclusivamente por um/a Assistente Social.

Art. 15 Situação de vulnerabilidade social para os fins de aplicação desta Instrução Normativa deve ser compreendida como processos de exclusão, discriminação ou enfraquecimento dos grupos sociais e da capacidade de reação do indivíduo ou família, como circunstância decorrente da pobreza, privação (ausência de renda, precário ou nulo acesso aos serviços públicos, dentre outros) e/ou fragilização de vínculos afetivos relacionais e de pertencimento social.

Art.16 O/a Assistente Social poderá solicitar outros documentos comprobatórios para subsidiar a análise socioeconômica, caso seja necessário.

Art. 17 Após a análise documental, de acordo com avaliação profissional, quando necessário, o/a estudante solicitante poderá passar por estudo social, através de entrevista social (presencial ou virtual) e/ou entrevista no domicílio com o/a Assistente Social para subsidiar a elaboração de Parecer.

Parágrafo único: A entrevista social (presencial ou virtual) e/ou entrevista no domicílio deverá ser realizada obrigatoriamente por um/uma Assistente Social, que poderá contar com a participação de outros profissionais para subsidiar a análise da situação imprevisível, extrema/grave e temporária do/a estudante.

Art. 18 No *Campus* em que não há Assistente Social em seu quadro de servidores a análise socioeconômica para fins de aferição do IVS poderá ser realizada por Assistente Social da Diretoria de Assuntos Estudantis da Reitoria, considerando a disponibilidade da equipe e a ordem cronológica de solicitações, o que poderá impactar no tempo previsto para o Resultado.

DO RESULTADO

Art. 19 O Resultado da solicitação do/a estudante será divulgado em até 15 (quinze) dias úteis após a solicitação do Auxílio no SIGAA.

Art. 20 A divulgação do Resultado ocorrerá no *site* e nos quadros de aviso/murais do *Campus* e no SIGAA por meio do Portal do Discente.

INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Art. 21 O/a estudante solicitante poderá recorrer do Resultado preliminar.

Art. 22 O recurso será interposto pelo/a candidato/a ou seu/sua responsável legal, por meio de requerimento próprio (Anexo X) com a devida justificativa e/ou documentos cabíveis.

Art. 23 O requerimento deverá ser encaminhado via *e-mail* ou entregue no Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*.

Art. 24 Além do requerimento, o/a estudante deverá, dentro do prazo de interposição do recurso, anexar no SIGAA todos os documentos faltantes.

Art. 25 O julgamento do recurso será realizado no prazo de até 05 (cinco) dias úteis a contar da interposição.

Art. 26 O resultado do recurso estará disponível para o/a estudante no Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus* por um período de até 15 (quinze) dias, a contar do resultado.

DO PAGAMENTO

Art. 27 O valor do Auxílio Inclusão para os/as estudantes do art. 1º, alíneas “c”, deverá corresponder ao **valor do Auxílio Permanência ofertado pelo Campus**.

Art. 28 O valor do Auxílio Inclusão para os estudantes pessoas com deficiência e com transtornos globais do desenvolvimento ou altas habilidades e superdotação deverá ser **20% (vinte por cento) acima do valor do Auxílio Permanência ofertado pelo Campus**.

§1º O Auxílio deverá ser pago mensalmente durante o exercício financeiro vigente, no máximo de 12 (doze) parcelas no decorrer do ano letivo.

§2º A primeira parcela do Auxílio poderá corresponder ao mês da publicação do resultado final.

Art. 29 O Auxílio poderá ser pago de uma das seguintes formas:

I. Conta Corrente (em nome do/a próprio/a estudante) de qualquer banco;

II. Mediante ordem bancária no CPF do/a estudante beneficiado/a, apenas nas agências do Banco do Brasil.

§1º Os auxílios creditados por meio de ordem bancária no CPF do/a estudante que não

forem sacados após a terceira tentativa de pagamento serão revertidos pelo Banco do Brasil em favor do IFPA, o qual não se obrigará à outra tentativa de pagamento. Neste caso, o/a estudante perderá o direito à parcela correspondente.

§2º No caso de recebimento em conta corrente os/as estudantes selecionados/as deverão, no período, local e hora divulgados pelo Setor ou Comissão de assistência estudantil do *Campus*, apresentar os dados bancários (agência e número da conta).

DA RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO INCLUSÃO

Art. 30 O/a estudante que foi contemplado/a no ano anterior com o Auxílio Inclusão poderá solicitar a renovação.

Art. 31 Para solicitar a renovação, o/a estudante deverá realizar nova inscrição no SIGAA e anexar no Sistema o Formulário de Solicitação de Renovação do Auxílio Inclusão (Anexo XII), devidamente preenchido e assinado.

Parágrafo único: O/a estudante que declarar mudança na situação socioeconômica familiar deverá anexar toda a documentação elencada no Anexo I para que seja realizada nova análise socioeconômica por um Assistente Social, aferindo-se um novo IVS.

Art. 32 O Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, subsidiado pelo NAPNE, realizará a análise da solicitação de renovação do Auxílio para estudante PCD, observando, obrigatoriamente, todo o procedimento previsto para a concessão do Auxílio constante nesta Instrução Normativa.

DO CANCELAMENTO DO AUXÍLIO INCLUSÃO

Art. 33 O Auxílio será cancelado nos seguintes casos:

- a) Quando da integralização curricular (conclusão da carga horária obrigatória e/ou optativa do Curso);
- b) Trancamento ou transferência de matrícula;
- c) Evasão do curso durante o período de vigência do Auxílio;
- d) Constatada qualquer irregularidade, inveracidade e/ou omissão de informações durante o período de vigência do Auxílio;
- e) A pedido do/a estudante, formalmente, junto ao Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*.

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 34 O Auxílio previsto nesta Instrução Normativa não poderá ser acumulado com o Auxílio Permanência.

Art. 35 Mais de um membro da mesma família poderá receber este Auxílio, desde que cumpridos todos os requisitos e critérios para recebimento.

Art. 36 O/a estudante deverá, obrigatoriamente, comunicar ao Setor de Assistência Estudantil do *Campus* qualquer modificação na situação socioeconômica familiar, tais como: alteração na situação da renda familiar, mudança na composição familiar, mudança de endereço, entre outros.

Art. 37 A concessão do Auxílio obedecerá à disponibilidade financeira do *Campus*.

Art. 38 O/a estudante em situação de atendimento domiciliar previsto no Regulamento Didático Pedagógico do IFPA não terá seu Auxílio suspenso, salvo se ocorrer, comprovadamente, alguma das situações de suspensão ou cancelamento previstas nesta Instrução Normativa.

Art. 39 Os casos omissos serão sanados em primeira instância pelo Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus* e em segunda instância pela Diretoria de Assuntos Estudantis/Reitoria (DAE).

Art. 40 Denúncias de fraude, má-fé ou omissão de informações poderão ser acolhidas pelo Setor ou Comissão de Assistência Estudantil e/ou pela Ouvidoria do IFPA.

Art. 41 Esta Instrução Normativa entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 42 Revoga-se o disposto na Instrução Normativa nº 0030/REITORIA/IFPA, de 24 de março de 2025.

ANEXO I

Quadro I - Documentação Básica Obrigatória

Variável	De quem?	Documentos a serem apresentados	Observação
Composição Familiar	Estudante e os demais familiares que moram com o mesmo.	a) Quadro de composição familiar devidamente preenchido (Anexo II) b) RG e CPF ou CNH do/a estudante; c) RG ou CNH ou Certidão de Nascimento ou Certidão de casamento de todos os membros da família que moram com o/a estudante;	Em caso de extravio do documento de identificação, apresentar Boletim de Ocorrência (B.O.).
Educação	Estudante	Histórico Escolar do nível imediatamente anterior ao que está em curso no IFPA. Histórico do Ensino Fundamental para estudante que está cursando o Ensino Médio. Histórico do Ensino Médio para estudante que está matriculado/a em curso Subsequente ou de Graduação.	Caso o/a estudante ainda não tenha recebido o Histórico escolar será aceito Declaração ou Atestado da Escola afirmando que o/a mesmo/a estudou todas as séries em escola pública ou escola particular com bolsa integral.
Moradia	Do domicílio familiar	Imóvel próprio: Um comprovante de endereço recente (emitido dentro dos últimos três meses) em nome de um dos membros da família. Caso o/a estudante não tenha como comprovar o endereço deverá apresentar a Declaração de Residência conforme Anexo III (preenchida no ano vigente)	
		Imóvel alugado: Apresentar contrato de aluguel ou último recibo de pagamento. Caso o/a estudante não tenha como comprovar o endereço deverá apresentar Declaração de Residência conforme Anexo III (preenchida no ano vigente)	Recibo, boleto, declaração assinada pelo/a locador/a e locatário/a.
		Imóvel financiado: Um comprovante de endereço recente (emitido nos três últimos meses) em nome de um dos membros da família juntamente com documento que comprove o financiamento do imóvel.	
		Imóvel cedido/agregado: Apresentar a Declaração de Residência conforme Anexo IV (preenchida no ano vigente).	

Identidade de Gênero	Do/a estudante	Autodeclaração de gênero conforme o anexo XIII em que o estudante se declara pessoa ser pessoa LGBTQIAPN+ e o nome social no SIGAA ou documento comprobatório de inclusão do nome social no cadastro de pessoa física(CPF). Comprovante de beneficiário/a de políticas de ação afirmativa, conforme o atestado de matrícula ou outros documentos comprobatórios.	No caso de estudante com idade inferior a 18 anos, seus responsáveis legais darão ciência da autodeclaração.
Saúde	Do/a estudante PcD	Laudo médico que comprove a deficiência, possuir cadastro no NEE SIGAA.	

Quadro II - Documentação para comprovação de renda

De quem enviar: TODOS os membros do grupo familiar **maiores de 18 (dezoito) anos e/ou adolescente em condição de Jovem Aprendiz**, incluindo o/a estudante.

Situação	Documentos a serem apresentados	Observação
Trabalhador/a com vínculo empregatício (trabalho formal, contrato de trabalho, emprego/serviço público)	Os três últimos contracheques; ou nos casos de recém contratados apresentar a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) – página de identificação e página do registro de emprego; ou declaração do/a empregador/a informando o salário bruto.	
Trabalhador/a autônomo/a, sem vínculo formal de trabalho (bicos)	Apresentar declaração (preenchida no ano vigente) conforme o Anexo VI do Edital, contendo as seguintes informações: atividade desenvolvida, endereço, telefone, quanto tempo exerce a atividade e renda bruta mensal, com assinatura do/a declarante.	
Trabalhador/a Rural/Agricultor/a ou Pescador/a artesanal	Declaração de exercício de atividade rural contendo CNPJ do Sindicato, Associação ou similar, especificando a renda mensal aferida; ou Declaração de Exercício de Atividade Rural devidamente preenchida no ano vigente e assinada (Anexo IX).	Na Declaração deve constar, obrigatoriamente, o valor mensal auferido pelo desempenho da atividade.
Trabalhador/a Liberal	Declaração de imposto de renda ou pró labore.	
Micro Empreendedor Individual (MEI)	Última Declaração do Imposto de Renda ou última Declaração Anual do Simples Nacional (DASN-SIMEI).	
Aposentado/a, pensionista ou beneficiário/a do INSS	Comprovante do último recebimento contendo o nome do beneficiário/a e o valor bruto da aposentadoria/pensão/benefício; ou declaração do INSS informando o valor da aposentadoria, pensão ou benefício, a qual é emitida no site da Previdência Social acessando o link: https://www.inss.gov.br/servicos-do-inss/extrato-de-pagamento-de-beneficio/	

Rendimento de aluguel de imóvel	Contrato de locação do imóvel.	
Recebimento de Pensão alimentícia	Extrato bancário, recibo, contracheque ou declaração de recebimento de pensão alimentícia conforme Anexo VII do Edital, preenchida no ano vigente.	
Estudante Bolsista	Apresentar Declaração do Gestor/a do Programa informando a condição de bolsista e o valor mensal da bolsa ou documento equivalente.	
Recebimento de Bolsa Família	Extrato de recebimento (caixa tem) ou os três últimos comprovantes de recebimento emitido pelas casas lotéricas. (ou último comprovante contendo o nome do beneficiário/a e o valor recebido).	Para estudantes que vivem somente do Programa Bolsa Família.
Estágio Remunerado	Contracheque dos três últimos meses ou CTPS registrada e atualizada ou contrato de estágio ou declaração do empregador/a informando o valor mensal da remuneração;	
Jovem Aprendiz	Último contracheque ou registro da CTPS ou contrato informando a condição de trabalho e o valor mensal da remuneração ou declaração do empregador/a informando o valor mensal da remuneração.	
Desempregado/a e recebendo seguro desemprego	Apresentar extrato das parcelas recebidas ou documento que comprove o valor e o número de parcelas a serem recebidas;	
Desempregado/a e não recebe seguro desemprego	Apresentar Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada informando quem é o/a mantenedor/a financeiro/a (Anexo VIII), preenchida no ano vigente).	

Quadro III - Documentação para comprovação de variáveis específicas

Variável	De quem?	Documentos a serem apresentados	Observação
Estudante oriundo/a de outra localidade.	Estudante	Declaração constante no Anexo V informando o município/localidade de sua residência e onde está residindo na atualidade em função do curso.	
Estudante oriundo/a de outro país ou refugiado/a	Estudante	Passaporte com visto válido ou Carteira de Registro Nacional Migratório (CRNM) emitido pela Política Federal.	
Estudante que estudaram em escola privada com bolsa integral.	Estudante	Declaração da escola informando que o estudante cursou o ensino fundamental ou médio com bolsa integral.	
Estudante Cotista	Estudante	Atestado de matrícula gerado no SIGAA que conste a forma de ingresso no IFPA.	
Saúde	Todos da família com diagnóstico de doença grave/transtorno mental/Pessoa com Deficiência	Atestado, laudo ou declaração médica emitidos nos últimos doze meses (salvo para casos de deficiência e/ou incapacidade permanente de acordo com a legislação vigente) ou declaração de recebimento de Benefício de Prestação Continuada - BPC emitida pelo INSS https://www.inss.gov.br/servicos-do-inss/extrato-de-pagamento-de-beneficio/	Pode ser anexado, de forma complementar, Carteirinha de Associação de Pessoa com deficiência ou com doença grave
Inscrição no CadÚnico do Governo Federal	Estudante ou familiar	Comprovante de cadastramento no CadÚnico, emitido em versão PDF pelo site: https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home ou Comprovante de inscrição ou atualização emitido pelos órgão de assistência social do município, por exemplo os CRAS emitido nos últimos 2 anos.	

Quilombola/Indígena	Estudante	Declaração da Fundação Cultural Palmares de que o estudante reside em comunidade remanescente de quilombo. Declaração da FUNAI de que o estudante indígena reside em comunidade indígena.	
---------------------	-----------	--	--

ANEXO II

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

COMPOSIÇÃO FAMILIAR - INCLUINDO O/A ESTUDANTE						
Integrantes do Grupo Familiar	Grau de Parentesco	Idade	Possui Deficiência	Escolaridade*	Situação Empregatícia**	Rendimento Mensal (R\$)***

*EF – Ensino Fundamental; EFI – Ensino Fundamental Incompleto; EM – Ensino Médio; EMI – Ensino Médio Incompleto; ES – Ensino Superior; ESI – Ensino Superior Incompleto;

**Informar situação empregatícia: (Assalariado, Ativ. Rural, Aposentado, Pensionista, Autônomo, Prof. Liberal, Locador, Desempregado, Sem renda, Informal (bico), Empresário, MEI, Recebedor de pensão alimentícia, Ajuda financeira);

***Campo exclusivo para registro da renda bruta mensal;

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA - ESTUDANTE SEM COMPROVANTE

Eu, _____, portador/a do RG _____ e CPF _____, declaro para fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7115/83), que sou residente e domiciliado/a no endereço _____, Bairro _____, CEP _____, na Cidade de _____, Estado _____.

Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas podem implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

_____ (PA), _____ de _____ de 202____.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos).

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA - FAMÍLIA QUE RESIDE AGREGADA OU EM IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
portador/a do RG _____ e CPF _____, declaro para fins de
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7115/83), que sou
residente _____ e domiciliado/a _____ no _____ endereço
_____, _____ Bairro
_____, CEP _____, na Cidade _____ de
_____ Estado do _____.

Declaro que o imóvel é _____ de propriedade do/a senhor/a
_____, que é meu/minha
_____ e que resido:

() como agregado familiar (de favor);

() em casa cedida.

Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas podem implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

_____(PA), _____ de _____ de 202____.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos).

ANEXO V

DECLARAÇÃO ESTUDANTE ORIUNDO DE OUTRA LOCALIDADE

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, com domicílio familiar fixado na cidade de _____, DECLARO que devido minhas atividades acadêmicas (marcar apenas uma das duas opções):

() Estou residindo na cidade de _____, em imóvel localizado no endereço _____, Bairro _____, cidade _____ no Estado do _____.

() Viajo todos os dias do meu município para o município do *Campus* em que estou matriculado/a.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações prestadas neste documento, sob pena de incorrer em crimes tipificados no Código Penal Brasileiro, sujeito a pena de reclusão e multa.

_____ (PA), _____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos).

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU INFORMAL

Eu, _____, portador/a do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro que trabalho como profissional autônomo/a, exercendo a atividade de _____, pelo tempo de _____, no endereço _____ tendo como renda bruta mensal o valor aproximado de R\$ _____.

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

_____ (PA), _____ de _____ de 202____.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos).

ANEXO VII

DECLARAÇÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

E, _____, (informar o nome do/a recebedor/a da pensão alimentícia), portador/a do RG nº _____ e inscrito/a no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFPA, que recebo R\$ _____ mensais de _____ (informar o nome da pessoa que paga a pensão), que é meu/minha _____ (informar o grau de parentesco) referente à pensão alimentícia. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam na exclusão de _____ (informar o nome do/a estudante) do processo, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, inclusive com a suspensão do auxílio/benefício, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº. 2.848, de 07/12/40, *in verbis*:

Falsidade ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão de um a cinco anos e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos e multa, se o documento é particular.

Autorizo o IFPA a certificar as informações acima.

_____(PA), _____ de _____ de 202____.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos)

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador/a do RG nº _____ e
CPF nº _____, domiciliado/a no endereço
_____, declaro, sob as penas da lei, que não exerço
nenhuma atividade remunerada, sendo dependente financeiramente de
_____, que é meu/minha _____ (informar o
grau de parentesco), portador/a do RGe CPF _____, e que recebo apoio financeiro no
valor de R\$_____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações
e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

_____(PA), _____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a declarante

*Caso a pessoa de quem o (a) estudante dependa financeiramente não more na mesma
casa, é necessário apresentar comprovante de renda da mesma, conforme documentos
previstos no Anexo II, quadro II.

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL E/OU PESCA ARTESANAL

Eu, _____, portador/a do RG nº _____ e
CPF nº _____, domiciliado/a no endereço
_____, Bairro _____, na
Cidade/Estado _____, declaro que possuo renda mensal de R\$
_____, proveniente de atividade rural e/ou pesca artesanal.

Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas podem implicar na sanção
penal prevista no art. 299 do Código Penal.

_____(PA), ____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a declarante

ANEXO X

REQUERIMENTO DE RECURSO

Eu, _____, estudante do
Curso _____, da turma _____,
matrícula: _____, pertencente ao IFPA/Campus
_____, Telefone de contato _____ e e-
mail: _____, venho junto ao Setor ou Comissão de
Assistência Estudantil recorrer do indeferimento da minha solicitação do Auxílio
Inclusão, conforme a Instrução Normativa nº _____
_____, expondo o que segue:

Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.

_____(PA), ____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior
a 18 anos)

ANEXO XI

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, matriculado/a no Curso _____ com matrícula nº _____ portador/a do RG nº _____ e CPF nº _____, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico do SIGAA, no formulário *online* de solicitação de auxílios e na entrevista social, declarando serem verdadeiras, sob pena de perder o direito a receber auxílio da Assistência Estudantil e devolução dos valores recebidos indevidamente.

Assumo o compromisso de pedir desligamento caso haja mudança em minha situação socioeconômica e não necessite mais do Auxílio.

Autorizo o Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, a qualquer tempo, de ofício ou por provocação de qualquer interessado/a, a realizar procedimentos para verificação das informações prestadas no processo de seleção para recebimento dos auxílios, por circunstâncias de reclamação ou denúncia referente a minha situação socioeconômica.

Afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para seguir percebendo o auxílio inclusão, conforme descritas na Instrução Normativa nº _____, quais sejam:

1. Matrícula regular no período letivo vigente;
2. Não estar com pendência de prestação de contas de auxílios da Assistência Estudantil;
3. Frequência mensal igual ou superior a 75% no mês anterior;
4. Análise do desempenho acadêmico, realizada conforme previsão do Regulamento Didático Pedagógico do Ensino no IFPA, sendo que para os cursos de regime semestral o/a estudante poderá receber Auxílio se ficar reprovado/a em até dois componentes curriculares, e para os cursos anuais em até três, aferido no ano letivo corrente, não se aplicando, portanto, à primeira parcela do Auxílio.

_____ (PA), ____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal (quando se tratar de estudante adolescente).

ANEXO XII

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO INCLUSÃO

Eu, _____, estudante do Curso
_____ do *Campus*
_____ matrícula nº _____, portador/a do RG
nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado/a no
endereço _____, nº _____, Bairro
_____ Município _____ e Estado _____,

venho por meio deste solicitar a Renovação do Auxílio inclusão.

Declaro que:

() Houve mudança na minha situação socioeconômica familiar;

() Não houve mudança na minha situação socioeconômica familiar.

Assumo o compromisso de informar o Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus* em caso de mudança em quaisquer dados ou declarações por mim informadas quando da inscrição para o Auxílio, sob a pena de perder o Auxílio e/ou devolver valores já recebidos por omissão ou declaração falsa de informações.

_____, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante ou representante legal

(quando se tratar de estudante adolescente)

1 Em caso de mudança na realidade socioeconômica familiar, é obrigatório solicitar reavaliação do IVS seguindo os procedimentos previstos na Instrução Normativa nº 0031 de 15 de dezembro de 2025/Reitoria/IFPA, conforme prevê o parágrafo único do artigo xx desta Instrução Normativa.

ANEXO XIII

AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO

Eu, _____ matriculado/a no
Curso _____ com
matrícula nº _____, portador/a do RG nº _____ e inscrito/a no CPF
sob o nº _____, sob as penas da lei e/ou de resoluções relacionadas,
DECLARO-ME como pessoa LGBTQIAPN+, reiterando, por extenso, que a minha
identidade de gênero é _____. Declaro
ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou
divergentes, implicam no indeferimento de minha inscrição para acesso ao Auxílio
Inclusão pelo IFPA, além das medidas judiciais cabíveis, nos termos da legislação em
vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro e Decreto-Lei nº. 2.848, de 07/12/1940.

Por ser verdade, dato e assino e autorizo o IFPA a certificar as informações
acima.

_____(PA), ____ de _____ de 202__.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal (quando se tratar de estudante
adolescente)

Publicação: [Transparência Ativa](#) em 17 de dezembro de 2025

Documento assinado eletronicamente sob [fundamentação](#), por:
ANA PAULA PALHETA SANTANA | Reitora

Data da Assinatura:
17 de dezembro de 2025 as 16:43 (America/Belem)

Tipo de Documento:
Instrução Normativa



[Autenticidade](#)



Emitido em 17/12/2025

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 0032/2025 - REI/SEEEXEC (11.01.11.02)
(Nº do Documento: 61)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 18/12/2025 10:28)
LUIZ HENRIQUE SANTOS DA MOTA
ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO
3049685

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.ifpa.edu.br/documentos/> informando seu número: **61**, ano: **2025**, tipo: **INSTRUÇÃO NORMATIVA**, data de emissão: **18/12/2025** e o código de verificação: **8a1b656340**