



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Paraíso do Tocantins
Gabinete da Direção-geral

EDITAL Nº 10/2019/PSO/REI/IFTO, DE 09 DE MAIO DE 2019

RETIFICAÇÃO Nº 1

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS – CAMPUS PARAISO DO TOCANTINS.

O DIRETOR-GERAL DO CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS, nomeado pela Portaria n.º 457/2018/REI/IFTO, de 26 de abril de 2018, publicada no Diário Oficial da União do dia 30 de abril de 2018, seção 2, no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna público a RETIFICAÇÃO nº 1 do edital referente às inscrições no processo de seleção do PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – Auxílio Moradia, para todos os alunos dos cursos regulares e presenciais, obedecendo aos critérios e instruções estabelecidos neste Edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. Onde se lê:

1.2. Para concorrer Assistência Estudantil – Auxílio Moradia 2019 , o candidato deverá **SER MAIOR DE IDADE, estar regularmente matriculado e frequentando** quaisquer dos cursos presenciais do IFTO – *Campus Paraíso do Tocantins* e **ter contrato de aluguel em vigência reconhecido em cartório por locador ou locatário;**

1.3. Leia-se:

1.4. Para concorrer Assistência Estudantil – Auxílio Moradia 2019 , o candidato deverá **SER MAIOR DE IDADE, estar regularmente matriculado e frequentando** quaisquer dos cursos presenciais do IFTO – *Campus Paraíso do Tocantins* e **ter contrato de aluguel em vigência reconhecido em cartório por locador ou locatário OU declaração (conforme anexo I) com autenticação em cartório da assinatura do locador e do locatário;**

2. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

2.1. onde se lê:

Datas	Cronograma	Local
13 a 20 de Maio	Inscrições	Setor de Protocolo do IFTO – Campus Paraíso
21 a 30 de Maio (exceto sábado, domingo e feriado)	Análise e Visita Domiciliar (quando necessário)	Setor de Serviço Social
31 de Maio	Resultado do processo	Dependências do campus e pelo site http://www.ifto.edu.br/paraíso

03,04,05 de Abril	Entrega do comprovante de conta em nome do aluno e CPF (Dados legíveis) e assinatura do Termo de Compromisso	Setor de Serviço Social
-------------------	--	-------------------------

2.2 Leia-se:

Datas	Cronograma	Local
22 a 29 de Maio	Inscrições	Setor de Protocolo do IFTO – Campus Paraíso
30 de Maio a 05 de Junho	Análise e Visita Domiciliar (obrigatoriamente)	Setor de Serviço Social
06 de Junho	Resultado do processo	Dependências do campus e pelo site http://www.ifto.edu.br/paraíso
07 de Junho (08h as 17h)	Entrega do comprovante de conta em nome do aluno e CPF (Dados legíveis) e assinatura do Termo de Compromisso	Setor de Serviço Social

Leticia Luzia da Cunha
Assistente Social



Documento assinado eletronicamente por **Flávio Eliziário de Souza, Diretor-geral**, em 22/05/2019, às 16:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0683537** e o código CRC **BCB0E6F3**.

ANEXOS AO EDITAL Nº 03/2019/SSAEST/SABPSI/GE/PSO/REI/IFTO

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

Paraíso do Tocantins, _____ Maio de 2019.

Eu, abaixo assinado, Sr (a) _____ portador (a) do RG _____ e CPF _____, declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que ALUGO ATUALMENTE o imóvel situado Rua/Av: _____ Nº: _____ Bairro: _____ para o (a) Sr(a) _____, RG _____ e

CPF _____, desde _____ / _____ / _____ até os dias atuais,
pelo valor mensal de R\$ _____.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

Paraíso do Tocantins, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

OBS.: Reconhecer firma da assinatura do declarante

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63)
3361-0300
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23234.012583/2019-91

SEI nº 0683537