

	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUI
---	--

ANEXO I

MODELO DE PROJETO DE MONITORIA DE ENSINO

- ✓ Título do projeto
- ✓ Edital nº _____
- ✓ Professor (es) responsável (is)
- ✓ SIAPE do (s) professor (es) responsável (is)
- ✓ E-mail e telefone do (s) professor(es) responsável (is)
- ✓ Justificativa
- ✓ Objetivos: geral e específicos
- ✓ Curso a ser atendido
- ✓ Público-alvo
- ✓ Metodologia (prever que as atividades de monitoria ocorrerão em formato remoto, ou presencial, a depender do cenário epidemiológico da Covid-19 no estado do Pará)
- ✓ Disciplina envolvida ou atividade desenvolvida no NAPNE
- ✓ Duração do projeto de monitoria
- ✓ Processo seletivo (entrevista)
- ✓ Número de bolsistas
- ✓ Tipo de bolsa: remunerada ou voluntária
- ✓ Resultados e Impactos esperados
- ✓ Produtos que resultam da execução do projeto(caso o projeto não resulte em um produto, bens, serviços ou inovação, podendo ser materiais didáticos e instrucionais, aplicativos, projetos técnicos, patentes, processos, técnicas, elaboração de produtos midiáticos, editoria, softwares, propostas de intervenção clínica, propostas de extensão tecnológica em empresas, projetos de inovação tecnológica, protocolo experimental,



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

produção artística, artigo acadêmico, entre outros, o professor deverá informar neste campo que não haverá produto resultante, pela natureza do projeto)

- ✓ Avaliação do Projeto
- ✓ Planilha de Orçamento - Recursos Materiais (quando houver)
- ✓ Referencial bibliográfico

Tucuruí/PA, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do docente ou técnico lotado no NAPNE

 INSTITUTO FEDERAL PARÁ	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUÍ
--	--

ANEXO II
(Edital Nº 1/2022 de ___/___/2022)

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto de Monitoria: _____

Nome do Professor ou Chefe do NAPNE: _____

Campus: _____

ITEM	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO (0 – 5,0)
1	Proposição de melhorias para o ensino de graduação e para a formação do estudante (5,0)	
2	Previsão de atividades de natureza pedagógica com potencial para despertar o interesse pela prática docente(5,0)	
3	Articulação entre teoria e prática(5,0)	
4	Oferta de atividades de reforço escolar ao aluno, com a finalidade de combater problemas de retenção e evasão escolar, bem como a falta de motivação(5,0)	
5	Estratégias de acompanhamento de estudantes em suas dificuldades de aprendizagem(5,0)	
6	Previsão de novas metodologias de ensino, com potencial inovador para o processo de ensino e aprendizagem (5,0)	
TOTAL (máximo 30,0)		

Tucuruí – PA, Tucuruí de 24 fevereiro de 2022.

Helineudes Paiva da Silva
Comissão Permanente do Programa de Monitoria de Ensino do IFPA - Campus Tucuru
PORTARIA Nº 018/2022 – DG/CAMPUS TUC



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

ANEXO III

(Edital N° 1/2022 de ____/____/2022)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador 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 _____ na
_____,
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 2022.

Assinatura do estudante ou responsável (Quando for menor de 18 anos)



 INSTITUTO FEDERAL PARÁ	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUÍ
---	--

(Edital N° 1/2022 de ____/____/2022)

(Edital N° 1/2022 de ____/____/2022)

[illegible][illegible][illegible]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUI

ANEXO V

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____,
matriculado (a) no Curso _____
matrícula _____, portador (a) do RG _____ e CPF
_____._____._____ - _____, declaro a veracidade das informações fornecidas e desde
já autorizo a verificação destas.

Declaro ter ciência de que a constatação de fraude ou omissão nas informações
prestadas acarretará cancelamento do auxílio e a devolução dos valores recebidos
indevidamente, podendo ser responsabilizado (a) pelas falsas informações.

_____, (PA) de _____ de 2022.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável

**O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”.*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUI

ANEXO VI

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ESTUDANTE (para projetos aprovados para o NAPNE)

Nome: _____

Matrícula: _____

Curso: _____

RG _____ CPF: _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

Código da vaga: _____

Componente curricular: _____

Modalidade de monitoria: _____

Nome do professor-orientador responsável: _____

Declaro, por fim, que não possuo vínculo empregatício com entidade pública e/ou privada ou outra remuneração regular de qualquer natureza.

Local: _____ Data: ____/____/2022 Hora: ____:____:____

Assinatura do Estudante: _____

Assinatura do responsável, quando menor de 18 anos: _____

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

Nº	Data: ____/____/2022	Hora: ____:____:____
Código Vaga:		
Projeto:		
Candidato:		Matrícula:
Servidor:		Mat. SIAPE:

Assinatura do membro da Comissão de Monitoria do Campus ____/IFPA

 INSTITUTO FEDERAL PARÁ	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUI
--	--

ANEXO VII

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA

Nome do(a) candidato(a)	
--------------------------------	--

ITENS AVALIADOS		Pontuação
1	Objetivos e perspectivas enquanto estudante monitor; contribuição do Programa de Monitoria de Ensino para carreira profissional/institucional	máximo de 2,0 pts
2	Conhecimento das características e objetivos do Programa de Monitoria de Ensino	máximo de 2,0 pts
3	Facilidade de comunicação	máximo de 2,0 pts
4	Senso crítico na resolução de situações problema	máximo de 2,0 pts
5	História de vida e acadêmica	máximo de 2,0 pts
TOTAL (máximo 10,0)		

Local e data	
Assinatura do Avaliador	



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

ANEXO VIII

(Edital N° 1/2022 de ____/____/2022)

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

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

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

_____, (PA) de _____ de 2022.

Assinatura do (a) declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

ANEXO IX

(Edital Nº 1/2022 de ___/___/2022)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(estudante que reside agregado 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) na
_____, Bairro
_____, CEP _____, na Cidade de
_____, Estado _____.

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 2022.

Assinatura do (a) estudante

 INSTITUTO FEDERAL PARÁ	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUI
---	--

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

ANEXO X

(Edital N° 1/2022 de ____/____/2022)

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ e CPF _____, domiciliado (a)
no endereço _____, declaro,
sob as penas da lei, que não exerço nenhuma atividade remunerada, sendo dependente
financeiramente _____ de
_____, que é
_____ (informar o grau de parentesco), portador (a)
do RG _____ e CPF _____.

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 2022.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUI

Assinatura do (a) declarante

ANEXO XI

(Edital Nº 1/2022 de ___/___/2022)

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
(*informar o nome do recebedor da pensão alimentícia*), portador do RG nº _____
e inscrito 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
_____ (*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 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,*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

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 2022.

Assinatura do (a) declarante

ANEXO XII

(Edital Nº 1/2022 de __/__/2022)

REQUERIMENTO DE RECURSO AUXILIO MONITORIA

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 do
pedido de Auxílio Estudantil, conforme o Edital Nº 001 - 2022 de __/__/2022,
expondo o que segue:

 INSTITUTO FEDERAL PARÁ	 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS TUCURUI
---	---

Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.

_____, (PA) de _____ de 2022.

Assinatura do (a) estudante

ANEXO XIII

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
matriculado no Curso _____ com matrícula
_____, portador do RG _____ e CPF _____,
assumo total responsabilidade pelas informações prestadas no *Cadastro Único 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 condição socioeconômica e não necessite mais do Auxílio.

Autorizo o Setor de Assistência Estudantil do *Campus* a qualquer momento, de ofício ou por provocação de qualquer interessado, realizar procedimentos para verificação das informações prestadas no processo de seleção aos auxílios por circunstâncias de reclamação ou denúncia referente a minha condição socioeconômica.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUI

Afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para seguir percebendo o Auxílio, conforme descritas no Edital Nº 001 - 2022 de ____/____/2022, 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, aferido no ano letivo corrente, não se aplicando, portanto, à primeira parcela do Auxílio.

_____, (PA) de _____ de 2022.

Assinatura do estudante ou responsável legal quanto se tratar de estudante adolescente

ANEXO XIV

(Edital Nº 1/2022 de ____/____/2022)

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO EDITAL

Declaramos para fins de seleção de auxílios da Assistência Estudantil no ano de 2021 que o estudante _____, matriculado no Curso _____ com matrícula _____, portador do RG _____ e CPF _____, participou da seleção realizada por meio do Edital Nº ____ - 2021 de ____/____/2021, na



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ

qual foi identificado que o estudante atende aos critérios da Política de Assistência Estudantil do IFPA.

_____, (PA) de _____ de 2022.

Comissão ou Setor de Assistência Estudantil do *Campus*