



## **EDITAL Nº 035/18 DE 29 DE JANEIRO DE 2018**

### **CHAMADA PÚBLICA PROGRAMA DE TRANSPORTE ESTUDANTIL INTERMUNICIPAL NO MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE/RS**

**ARMANDO CARLOS ROOS, Prefeito Municipal**, no uso de suas atribuições legais, torna públicas as informações para inscrições do Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal no Município de Não-Me-Toque.

#### **Do Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal**

O Programa possui caráter assistencial e tem por objeto a concessão de auxílio financeiro aos estudantes domiciliados no Município de Não-Me-Toque que utilizam serviço de transporte coletivo para se deslocar até as instituições de ensino para frequentar cursos de Nível Superior, Técnico, Profissionalizante ou Médio – Modalidade Normal em outro município, obedecidas às exigências da Lei Municipal nº 4.899/17.

#### **1. Do período e local das inscrições**

As inscrições deverão ser protocoladas no Setor de Protocolo Geral da Prefeitura Municipal, localizado na Avenida Alto Jacuí, nº 840, Centro, das 8h e 15min às 11h e 33min e das 13h e 30min às 17h, no período de **02 de fevereiro a 02 de março de 2018**.

#### **2. Dos documentos necessários**

**2.1** Ficha de inscrição, de acordo com o Anexo I;

**2.2** Cópias dos seguintes documentos de todo o grupo familiar:

- a)** Documento de identificação com foto;
- b)** Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- c)** Comprovante de separação ou divórcio dos pais, anexando situação da pensão ou declaração com firma reconhecida de que não recebem a mesma, quando for o caso;
- d)** Certidões de nascimento ou casamento ou declaração de união estável reconhecida em cartório, quando for o caso;

**2.3** Cópia dos comprovantes de rendimento de todo o grupo familiar, conforme o tipo de atividade:

- a)** Se **assalariado**, o último contracheque e carteira de trabalho atualizada;
- b)** Se **trabalhador autônomo ou profissional liberal**, Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) original, anual, assinada por contador inscrito no CRC, ou guias de recolhimento de contribuição previdenciária dos três últimos meses, compatíveis com a



renda declarada, devidamente quitadas, e declaração detalhada do Imposto de Renda do último exercício;

**c) Se *aposentado, pensionista ou segurado***, comprovante de recebimento da aposentadoria, pensão ou benefício, com identificação do beneficiário e comprovação dos outros rendimentos, do último mês;

**d) Se *empresário***, comprovante de pró-labore (feito pelo contador da empresa, registrado no CRC) e Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física e Pessoa Jurídica correspondente ao último exercício, conforme as normas da Secretaria da Receita Federal; ou Declaração Anual de Faturamento do Simples Nacional – DASN – SIMEI (**se microempresário**);

**e) Se *produtor rural***, Declaração do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, contendo o rendimento bruto dos três últimos anos, área plantada, cultivares e dependentes da renda (de acordo com o Anexo II); e cópia da CTPS contendo a página de identificação, frente e verso, a página contendo o último registro de trabalho e a página seguinte em branco ou Declaração do Imposto de Renda do último exercício e cópia do ITR ou Contrato de Arrendamento.

**f) Se *receber auxílio de terceiros***, declaração com firma reconhecida de quem concede auxílio, constando o valor concedido e a sua periodicidade.

**g) Se *desempregado***, cópia da CTPS, contendo a página de identificação frente e verso, a página contendo o último registro de trabalho e a página seguinte em branco, e declaração com firma reconhecida, de que não exerce qualquer atividade remunerada nem é beneficiário de órgão oficial (de acordo com o Anexo III).

**h) Se *beneficiário de Programa Federal de Transferência de Renda*** (Programa Bolsa Família - PBF, Benefício de Prestação Continuada – BPC), deverão ser apresentados extratos com a identificação do valor e nome do beneficiário.

**2.3.1** Quanto a comprovação de rendimento do estudante e dos integrantes do grupo familiar a serem apresentados, conforme o tipo de atividade, no caso de o grupo familiar informado restringir-se ao próprio candidato, este deverá comprovar percepção de renda própria que supere seus gastos, condizente como o seu padrão de vida e de consumo, sob pena de exclusão.

**2.4** Cópia de comprovante de moradia de todos os integrantes do grupo familiar:

**a) Se *casa própria ou financiada***, comprovante de água, luz ou telefone atualizado (mês antecedente à inscrição);

**b) Se *imóvel locado***, cópia do contrato de locação e comprovante de pagamento do aluguel dos últimos 3 (três) meses;

**c) Se *imóvel cedido***, declaração com firma reconhecida do cedente da moradia, especificando as condições da cedência e comprovante de água, luz ou telefone atualizado (mês antecedente à inscrição), de acordo com o Anexo IV.

**2.4.1** Quanto a comprovação de moradia do núcleo familiar e do estudante, no caso de o aluno residir em endereço



*diverso do grupo familiar, dependendo economicamente de qualquer um dos seus membros, deverão ser apresentados os comprovantes de moradia de ambos.*

**2.5** *Comprovante de domicílio eleitoral do estudante, através de certidão de quitação eleitoral emitida nos últimos 30 (trinta) dias (emitida no site <http://www.tre-rs.jus.br>).*

**2.6** *Cópia da matrícula do semestre letivo, onde constem os dias de aula (dias da semana).*

### **3. Valor do auxílio e número de vagas**

| <b>Municípios sedes das instituições</b> | <b>Valor mensal do auxílio financeiro integral</b> | <b>Quantidade de vagas</b> |
|--|--|----------------------------|
| <i>Carazinho</i>                         | <i>R\$ 70,00</i>                                   | <i>100</i>                 |
| <i>Passo Fundo</i>                       | <i>R\$ 120,00</i>                                  | <i>100</i>                 |

### **4. Prazos**

**4.1** *Os prazos referentes a este Edital são os do Anexo VII (Cronograma).*

**4.2** *As etapas do Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal no Município de Não-Me-Toque são as seguintes:*

- 1 Inscrições.*
- 2 Avaliação dos requisitos obrigatórios.*
- 3 Classificação dos inscritos.*
- 4 Convocação para assinatura do Termo de Compromisso.*
- 5 Pagamentos e prestação de contas.*
- 6 Prazo e condições para devolução dos recursos pelo beneficiário (quando necessário).*

**4.3.1** *A etapa 1 (inscrições) deve seguir as informações contidas nos itens 1, 2 e 3 deste Edital e tem início com a publicação do mesmo.*

**4.3.2** *A inscrição do candidato implica em integral aceitação das normas contidas neste Edital.*

**4.3.3** *O candidato que estiver matriculado para cursar disciplinas em mais de um Município sede das instituições de ensino contempladas no Programa, deverá realizar inscrição para cada um dos Municípios.*

**4.4** *A etapa 2 (avaliação dos requisitos obrigatórios) inicia após o encerramento das inscrições.*

**4.4.1** *A Comissão de Seleção designada pela Administração Municipal analisará os documentos apresentados pelo candidato, a fim de comprovar:*

- I** – *Domicílio no Município de Não-Me-Toque/RS;*
- II** – *Domicílio Eleitoral no Município de Não-Me-Toque/RS;*
- III** – *Matrícula regular em curso de Nível Superior, Técnico, Profissionalizante ou Médio-Modalidade Normal, desde que não existam no Município cursos idênticos na mesma modalidade*



*de ensino, ou existindo, não tenham vagas; e*

***IV** - Renda familiar per capita de até um salário mínimo e meio.*

***4.4.2** Os inscritos que não comprovarem o cumprimento de qualquer dos requisitos terão sua inscrição indeferida.*

***4.4.3** No prazo de 5 (cinco) dias após encerrada a etapa de inscrição será publicado Edital com a lista preliminar das inscrições deferidas e indeferidas.*

***4.4.4** Do indeferimento das inscrições caberá recurso pelo candidato interessado no prazo de 02 (dois) dias úteis.*

***4.4.5** A Comissão de Seleção analisará os recursos e publicará Edital com a lista final das inscrições deferidas e indeferidas.*

***4.5** A **etapa 3** (classificação dos inscritos) inicia após a publicação do Edital das inscrições deferidas e indeferidas. A Comissão de Seleção classificará as inscrições deferidas, observado o critério de menor renda familiar per capita.*

***4.5.1** Nas situações em que houver empate serão utilizados os seguintes critérios para desempate, observada a seguinte ordem:*

***I** - Maior número de dias de deslocamento semanal;*

***II** – Não estar contemplado com qualquer outro tipo de auxílio, benefício, programa ou financiamento estudantil;*

***III** - Idade mais elevada; e*

***IV** – Sorteio.*

***4.5.2** A lista preliminar de classificação será publicada através de Edital contendo a ordem de classificação por Município sede das instituições, o nome do candidato e a renda familiar per capita.*

***4.5.3** Do resultado da classificação preliminar caberá recurso pelo candidato interessado no prazo de 02 (dois) dias úteis.*

***4.5.4** A Comissão de Seleção analisará os recursos no prazo de 2 (dois) dias úteis e publicará Edital contendo a lista de classificação final, com a ordem de classificação por Município sede das instituições, o nome do candidato e a renda familiar per capita.*

***4.5** A **etapa 4** (convocação para assinatura do Termo de Compromisso) será feita por Edital, para o recebimento do auxílio de acordo com a ordem de classificação dentro do número de vagas disponíveis.*

***4.5.1** Os candidatos deverão comparecer na Secretaria Municipal de Administração e Planejamento no período de **23 de março a 28 de março de 2018** para assinatura do Termo de Compromisso (de acordo com a minuta do Anexo VI), sob pena de exclusão do processo de seleção.*

***4.5.2** Em caso de desistências, exclusões, cancelamentos que impliquem em novas vagas, outros candidatos poderão ser convocados, respeitada a ordem de classificação, observado o item anterior.*

***4.6** A **etapa 5** (cronograma de pagamentos e prestação de contas) consistirá em:*



**4.6.1** Os pagamentos serão realizados em 4 (quatro) parcelas mensais por semestre, de acordo com a tabela abaixo, em depósito na conta bancária (conta corrente ou poupança) do beneficiário, informada de acordo com os dados da conta bancária (Anexo V).

**4.6.2** A prestação de contas deverá ser apresentada em até 7 (sete) dias úteis após o pagamento do Auxílio Transporte Estudantil. O beneficiário deverá apresentar:

**I** – comprovante de frequência;

**II** – comprovante de pagamento de despesa com o uso do transporte coletivo.

| <b>Parcela</b> | <b>Data do pagamento</b> | <b>Apresentação da prestação de contas (até 7 dias úteis após o pagamento)</b> |
|----------------|--------------------------|--|
| 01             | 13/04                    | 16 a 24/04   |
| 02             | 11/05                    | 14 a 22/05   |
| 03             | 13/06                    | 14 a 22/06   |
| 04             | 12/07                    | 13 a 23/07   |

**4.6.3** A prestação de contas será aprovada pelo Concedente se o beneficiário comprovar:

**I** - frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) em todas as disciplinas cursadas no período;

**II** - pagamento de despesas com transporte coletivo utilizado no deslocamento para frequentar o curso em que estiver matriculado.

**4.7** A **etapa 6** (prazos e condições para devolução dos recursos) ocorrerá ao ser constatada alguma irregularidade com o recebimento do auxílio.

**4.7.1** O auxílio será cancelado, ocorrendo qualquer das hipóteses abaixo elencadas:

**I** - Cancelamento ou trancamento da matrícula;

**II** - Conclusão do curso;

**III** - Desistência do curso;

**IV** - Frequência inferior a 75% (setenta e cinco por cento) em qualquer disciplina cursada;

**V** - Ausência de prestação de contas;

**VI** - Desaprovação da prestação de contas;

**VII** – Omissão ou falsidade das informações e documentos apresentados.

**4.7.2** Nos casos de cancelamento do benefício pelas hipóteses previstas nos itens V, VI e VII, o beneficiário estará impedido de participar no Programa nas próximas 4 (quatro) seleções subsequentes, a contar da data do cancelamento.

**4.7.3** A decisão sobre o cancelamento do benefício será publicada através de Edital, da qual caberá recurso pelo beneficiário, no prazo de 02 (dois) dias úteis contados da data da publicação.

**4.7.4** Nos casos de ausência ou desaprovação da prestação de contas, o benefício será cancelado e o beneficiário deverá devolver o recurso referente a parcela cuja prestação de contas não foi apresentada ou aprovada.

**4.7.5** Nos casos de omissão ou falsidade das informações ou documentos apresentados, o benefício será cancelado e o beneficiário deverá devolver todo o recurso recebido no semestre em questão.



**4.7.6** A devolução do valor deverá ser feita no prazo de 30 (trinta) dias contados da publicação do edital. No caso de interposição de recurso, se improcedente, a devolução deverá ser feita no prazo de 02 (dois) dias úteis contados da ciência da resposta, pelo beneficiário.

## **5. Formas de apresentação de impugnações e recursos**

**5.1** O recurso deverá ser protocolado no Setor de Protocolo Geral da Administração Municipal, endereçado ao Prefeito Municipal. O Concedente deverá responder ao recurso no prazo de 02 (dois) dias úteis contados da interposição.

## **6. Das Disposições Finais**

**6.1** São consideradas as seguintes denominações:

**I – Renda familiar per capita:** aquela que resulta da divisão da renda bruta familiar pelo número de integrantes do grupo familiar.

**II – Grupo Familiar:** o conjunto de pessoas que residam na mesma moradia ou que, mesmo residindo em locais diferentes, estabeleçam relação de dependência econômica e que possuam os seguintes parentescos: cônjuge, companheiro, pai e mãe, padrasto e madrasta, avô e avó, tio e tia, irmão, filho e enteado.

**III – Valor do auxílio financeiro integral:** valor mensal a ser concedido ao estudante, considerando a necessidade de deslocamento de no mínimo 05 (cinco) dias na semana para frequentar o curso em que esteja matriculado.

**IV – Valor do auxílio financeiro parcial:** valor mensal a ser concedido ao estudante, considerando a necessidade de deslocamento em número inferior a 05 (cinco) dias na semana, para frequentar o curso em que esteja matriculado. O valor parcial será estabelecido através da seguinte fórmula:  $(\text{valor integral} \div 5) \times \text{número de dias de deslocamento semanal}$ .

**V – Valor remanescente:** o montante que resultar da diferença entre o valor previsto para a concessão de auxílios no período e o valor efetivamente concedido, quando este for menor, em razão da concessão de auxílio financeiro parcial e do cancelamento de auxílios.

**VI – Domicílio:** o lugar onde a pessoa estabelece a sua residência com ânimo permanente.

**VII – Comissão de Seleção:** comissão, designada através de portaria, composta por (03) três servidores, responsável pela organização dos procedimentos relativos ao processo de seleção.

**VIII – Concedente:** o Poder Executivo responsável pela concessão do auxílio.

**IX – Beneficiário:** o estudante selecionado para recebimento do auxílio que firmar termo de compromisso com o concedente.

**X - Modalidade de Ensino:** forma como o ensino é ministrado, podendo ser Presencial, Semipresencial ou a Distância.

**6.2** A qualquer tempo o Concedente poderá solicitar complementação de documentos necessários à comprovação dos dados socioeconômicos, podendo realizar visitas domiciliares a fim de comprovar qualquer informação prestada pelo candidato e/ou beneficiário.

**6.2.1** Para comprovar a veracidade das informações prestadas pelo candidato e/ou beneficiário, poderá ser considerado além da documentação apresentada, quaisquer elementos aptos a demonstrar o patrimônio, a percepção de renda ou o padrão de vida e de consumo incompatíveis com as normas do Programa ou com a renda declarada na ficha de inscrição.



**6.2.2** O candidato e/ou beneficiário responde legalmente pela veracidade e autenticidade das informações prestadas.

**6.3** Qualquer pessoa poderá apresentar denúncia indicando a existência de irregularidade no processo de seleção e concessão do auxílio, no site da Prefeitura Municipal, através do link: <http://naometoquers.com.br/denuncia-auxilio-transporte-estudantil/>.

**6.3.1** O Concedente deverá apurar todas as denúncias recebidas e tomar as providências cabíveis quando for comprovada a existência de irregularidades.

**6.3.2** A denúncia será arquivada quando os fatos não forem comprovados ou quando não for constatada nenhuma irregularidade.

**6.4** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital exclui-se o dia do início e inclui-se o do vencimento.

**6.5** O presente Edital poderá ser revogado ou anulado a qualquer momento, no todo ou em parte, por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.

**GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE/RS, EM 29 DE JANEIRO DE 2018.**

**ARMANDO CARLOS ROOS**  
Prefeito Municipal

**PATRÍCIA HUPPES**  
Assessora Jurídica  
OAB/RS 66.991

**REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE**

**NAOR ORLANDO KÜMPEL**  
Secretária Municipal de Finanças respondendo  
pelo expediente da Secretaria Municipal de  
Administração e Planejamento



**PROGRAMA DE TRANSPORTE ESTUDANTIL INTERMUNICIPAL  
NO MUNICÍPIO DE NÃO-ME-TOQUE/RS**

**ANEXO I**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal no Município de Não-Me-Toque**

**DADOS DO CANDIDATO**

**Informações Pessoais**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data.Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

**Informações de Endereço:**

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Informações de Contato:**

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefone (Comercial): \_\_\_\_\_ Email(Comercial): \_\_\_\_\_





### **DADOS EDUCACIONAIS**

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ ( ) Seg ( ) Ter ( ) Qua ( ) Qui ( ) Sex ( ) Sab

Turno: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ ( ) Seg ( ) Ter ( ) Qua ( ) Qui ( ) Sex ( ) Sab

Turno: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ ( ) Seg ( ) Ter ( ) Qua ( ) Qui ( ) Sex ( ) Sab

Turno: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ ( ) Seg ( ) Ter ( ) Qua ( ) Qui ( ) Sex ( ) Sab

Possui algum benefício estudantil? ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Modalidade de Ensino: ( ) Presencial ( ) Semipresencial ( ) A distância.

### **DADOS DO GRUPO FAMILIAR E RENDA**

Nº de Integrantes do Grupo Familiar: \_\_\_\_\_ Renda Bruta Total: \_\_\_\_\_

**1) Nome Completo (Candidato):** \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_

**2) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_



**3) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_

**4) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_

**5) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_

**6) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_

**7) Nome completo:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: \_\_\_\_\_ Tipo da Renda: \_\_\_\_\_



Administração Municipal  
Não-Me-Toque - RS  
2017 - 2020



**8) Nome completo:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_ **Data Nasc.:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Parentesco:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_

**Renda Bruta:** \_\_\_\_\_ **Tipo da Renda:** \_\_\_\_\_

*Declaro que as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, assumindo inteira responsabilidade pelos mesmos.*

*Declaro que não estou impedido de participar do Programa, nos termos da Lei Municipal Nº 4.899, de 22 de dezembro de 2017.*

*Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do candidato*



**ANEXO II**

***DECLARAÇÃO DO SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS***

*Timbre*

*O Sindicato dos Trabalhadores Rurais, representado pelo Sr. (\*\*\*\*\*), declara para os devidos fins que o Sr. (\*\*\*\*\*), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador do CPF nº (\*\*\*\*\*), domiciliado na (\*\*\*\*\*), possui uma área de terra (\*\*\*\*\*), onde são cultivados (\*\*\*\*\*). Declara, ainda, que, fruto da produção dessas terras, entregou, nas últimas três safras, os seguintes produtos:*

| <i>Denominação dos produtos</i>        | <i>Ano 2015</i> | <i>Ano 2016</i> | <i>Ano 2017</i> |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| <i>Soja:</i>                           | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Trigo:</i>                          | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Outros:</i>                         | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Sacas:</i>                          | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Valor</i>                           | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Total bruto em R\$ (Anual)</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |
| <i>Total bruto em R\$ (per capita)</i> | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      | <i>R\$</i>      |

*Declaro que os valores acima apurados e calculados estão em conformidade com operações reais e se referem a um período de 36 meses.*



Administração Municipal  
Não-Me-Toque - RS  
2017 - 2020



*Declaro, ainda, que os dados apresentados são verdadeiros e confirmados através de blocos de produto modelo (\*\*\*\*\*) e que a omissão de informação ou a apresentação de dados falsos e/ou divergentes implicam medidas judiciais cabíveis.*

*Declaro, outrossim, que os dependentes dessa renda são (\*\*\*\*\*), (\*\*\*\*\*) e (\*\*\*\*\*), os quais vivem comigo em regime de economia familiar.*

*Sem mais nada a declarar, assino e dou fé.*

*Local e data*

*Assinatura*



**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(nacionalidade)

(estado civil)

portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF  
nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
rua \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, cidade de Não-Me-Toque/RS, CEP 99470-000, DECLARO, para fins de  
comprovação socioeconômica para o Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal no  
Município de Não-Me-Toque, que não exerço atualmente nenhuma atividade remunerada, nem  
recebo qualquer tipo de benefício de órgão oficial.

Declaro ainda estar ciente de que a inidoneidade da presente declaração implica a  
caracterização das penalidades previstas no art.299 do Decreto-Lei Nº 2.848, de 07 de dezembro  
de 1940 (Código Penal).

Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante (autenticada em cartório)

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

CPF:

CPF:



**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE MORADIA - CEDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_,  
e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço  
\_\_\_\_\_  
no Município de Não-Me-Toque/RS, DECLARO para os devidos fins e efeitos da Lei a  
que esta se destina, que o estudante \_\_\_\_\_,  
( ) reside comigo, em minha residência.  
( ) reside em imóvel cedido, de minha propriedade, localizado no seguinte endereço:  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
neste Município.

Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_  
(assinatura reconhecida em cartório do declarante)



**ANEXO V**

**DADOS DA CONTA BANCÁRIA**

*Declaro, para fins de recebimento do benefício do Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal, instituído pela Lei Municipal nº 4.899/17, que possuo em meu nome a seguinte conta bancária:*

*Titular da conta (estudante):* \_\_\_\_\_

*CPF:* \_\_\_\_\_

*Banco:* \_\_\_\_\_

*Número da Agência:* \_\_\_\_\_

*Número da conta (corrente ou poupança):* \_\_\_\_\_

*Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.*

\_\_\_\_\_  
*Nome e assinatura do estudante*





**ANEXO VI**

**MINUTA DO TERMO DE COMPROMISSO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

**Nº...../2018**

**CONCEDENTE**

**Razão Social:** Município de Não-Me-Toque

**Endereço:** Av. Alto Jacuí, 840 – Centro

**Município:** Não-Me-Toque

**Representante Legal:** Armando Carlos Roos

**CNPJ:** 87.613.519/0001-23

**CEP:** 99470-000

**Fone:** 54 3332 2600

**Cargo:** Prefeito Municipal

**BENEFICIÁRIO**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Município:** Não-Me-Toque **Fone:** \_\_\_\_\_

**Instituição de estudo:** \_\_\_\_\_ **Semestre/Ano:** \_\_\_\_\_

**Município de destino:** \_\_\_\_\_

**Nível:** ( ) Superior ( ) Técnico ( ) Profissionalizante ( ) Médio (modalidade Normal)

As partes acima qualificadas firmam o presente Termo de Compromisso, com base na Lei nº 4.899, de 22 de dezembro de 2017, que institui o Programa de Transporte Estudantil Intermunicipal no Município de Não-Me-Toque, de acordo com as seguintes cláusulas:

**1ª)** O beneficiário receberá o "Auxílio Transporte Estudantil" em 4 (quatro) parcelas de valor ( ) integral ( ) parcial, no montante de R\$ ..... cada uma, a serem depositadas em conta bancária por ele informada, nas datas de: .....

**2ª)** O valor do "Auxílio Transporte Estudantil" é referente ao transporte do beneficiário em .....(....) dias por semana.

**3ª)** O benefício será cancelado, nas seguintes hipóteses:

**I -** Cancelamento ou trancamento da matrícula;

**II -** Conclusão do curso;

**III -** Desistência do curso;

**IV -** Frequência inferior a 75% em qualquer disciplina cursada;

**V -** Ausência de prestação de contas;

**VI -** Desaprovação da prestação de contas;

**VII -** Omissão ou falsidade das informações e documentos apresentados;

Nos casos de cancelamento do benefício pelas hipóteses previstas nos itens V, VI e VII, o beneficiário estará impedido de participar no Programa nas próximas 4 (quatro) seleções subsequentes, a contar da data do cancelamento.

Nos casos de cancelamento do benefício pelas hipóteses previstas nos itens V e VI o beneficiário



*deverá devolver o recurso referente a parcela cuja prestação de contas não foi apresentada ou aprovada.*

*Sendo cancelado o benefício pela hipótese previstas no item VII o beneficiário deverá devolver todo o recurso recebido no semestre em questão.*

*A decisão sobre o cancelamento do benefício será publicada através de edital, da qual caberá recurso pelo beneficiário, no prazo de 02 (dois) dias úteis contados da data da publicação.*

**4ª)** *É obrigação do Concedente o pagamento do "Auxílio Transporte Estudantil" em 4 (quatro) parcelas mensais, de acordo com as datas da cláusula 1ª.*

**5ª)** *É obrigação do beneficiário apresentar a prestação de contas em até 7 dias úteis após o pagamento do "Auxílio Transporte Estudantil", através dos seguintes documentos:*

**I** – *Comprovante de frequência do estudante; e*

**II** – *Comprovante de pagamento de despesa com uso de transporte coletivo.*

*E, por estarem as partes de pleno acordo, assinam o presente Termo de Compromisso em 3 (três) vias de igual teor.*

*Não-Me-Toque/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.*

-----  
*Beneficiário*

**ARMANDO CARLOS ROOS**  
**Prefeito Municipal**



## ANEXO VII

### **CRONOGRAMA**

|  |                                       |                 |                  |
|--|---------------------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Inscrições  | 02 de fevereiro a 02 de março de 2018 |                 |                  |
| 2. Avaliação dos requisitos obrigatórios   | 05 a 09 de março de 2018              |                 |                  |
| 3. Publicação do Edital com lista de inscrições deferidas e indeferidas                          | 09 de março de 2018                   |                 |                  |
| 4. Prazo para recurso do indeferimento da inscrição  | 12 e 13 de março de 2018              |                 |                  |
| 5. Análise dos recursos e publicação da lista final dos inscritos                                | 14 e 15 de março de 2018              |                 |                  |
| 6. Publicação de Edital de lista preliminar de classificação                                     | 16 de março de 2018                   |                 |                  |
| 7. Prazo para recurso do resultado da classificação preliminar                                   | 19 e 20 de março de 2018              |                 |                  |
| 8. Análise dos recursos e publicação da lista final dos classificados                            | 21 e 22 de março de 2018              |                 |                  |
| 9. Publicação de Edital de lista final de classificação  | 22 de março de 2018                   |                 |                  |
| 10. Publicação de Edital de Convocação dos classificados para assinatura do Termo de Compromisso | 23 de março de 2018                   |                 |                  |
| 11. Prazo para assinatura do Termo de Compromisso  | 23 a 28 de março de 2018              |                 |                  |
| 12. Depósitos das parcelas e prestação de contas   | <i>Parcela</i>                        | <i>Depósito</i> | <i>Prestação</i> |
|  | 01                                    | 13/04           | 16 a 24/04       |
|  | 02                                    | 11/05           | 14 a 22/05       |
|  | 03                                    | 13/06           | 14 a 22/06       |
|  | 04                                    | 12/07           | 13 a 23/07       |