



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

**EDITAL Nº 21/2017**

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE – PAISE**

O Reitor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano – IF Baiano, no uso de suas atribuições legais na forma do que dispõe a Lei nº. 11.892/2008, considerando ainda a Lei nº 12.155/2009, o Decreto nº 7.234/2010, o Decreto nº 7.416/2010 e a Resolução Nº 64, de 30 de novembro de 2016, que institui a Política de Assistência Estudantil no âmbito do IF Baiano, torna público o presente Edital que estabelece as normas e critérios para seleção de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica, de cursos presenciais e a distância, com a finalidade de participação na Política de Assistência Estudantil deste Instituto, por meio do PAISE.

**1.0. DO PROGRAMA E DAS SUAS MODALIDADES**

1.1. O Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante do IF Baiano – PAISE, integrante da Política de Assistência Estudantil, visa contribuir para o bem estar biopsicossocial, permanência e êxito nas atividades acadêmicas de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica.

1.2. Observadas as especificidades dos *Campi* e a disponibilidade orçamentária da Assistência Estudantil, o PAISE contemplará os seguintes auxílios/bolsas:

1.2.1. Auxílio Moradia: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal, a estudantes oriundos de municípios distantes e/ou que tenham dificuldades de traslado diário, e que não tenham sido beneficiados com a Residência Estudantil.

1.2.2. Auxílio Alimentação: disponibilizado, preferencialmente, nos *Campi* onde não houver refeitório, consiste no repasse financeiro, fixo e mensal, a estudantes que não utilizam o refeitório do Campus e/ou não tenham sido beneficiados com a Residência Estudantil, para custear despesas com alimentação durante o período letivo.

1.2.3. Auxílio Transporte: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal, a estudantes para custear as despesas com transporte, auxiliando o traslado de ida e volta ao *Campus* durante o período letivo. Este auxílio não pode ser concedido a estudantes atendidos por programa similares, tais como transporte ou vales-transportes concedidos pelas prefeituras, nem para estudantes que tenham sido beneficiados com a Residência Estudantil.

Parágrafo Único – Os *Campi* poderão definir dois valores diferentes para o auxílio transporte, considerando-se a distância da residência do estudante para o *Campus*, além das especificidades geográficas dos municípios onde os mesmos se localizam, desde que sejam respeitados os limites de valores determinados no item 2.0.

1.2.4. Auxílio Material Acadêmico: concessão de repasse financeiro, único e anual ao estudante, para custeio de material acadêmico. Pode ser acumulado com outros auxílios.

1.2.5. Auxílio Uniforme: concessão de repasse financeiro, único e anual ao estudante, para custeio de uniforme escolar. Pode ser acumulado com outros auxílios.

1.2.6. Auxílio Cópia e Impressão: garantia, ao estudante, da reprodução e/ou impressão do material de uso acadêmico, exceto os casos especificados na Lei 9.610 de 19 de fevereiro de 1998, durante o período letivo.

Parágrafo Único – O *Campus* deverá estabelecer cota ou conceder repasse financeiro, fixo e mensal, por estudante, para cópia e impressão, de acordo com os limites estabelecidos no item 2.0 deste edital.

1.2.7. Auxílio Creche: concessão de repasse financeiro, fixo e mensal ao estudante pai ou mãe de criança com até cinco anos de idade, que não possui amparo familiar para o cuidado da criança durante o horário de aula.

Parágrafo Único - De acordo com a Portaria Nº 519 de 09 de abril de 2014, é vedada a concessão de pagamento cumulativo de Auxílio Creche, por meio do PAISE, a estudantes cônjuges.

1.2.8. Auxílio PROEJA - concessão de repasse financeiro, fixo e mensal, aos estudantes regularmente matriculados em cursos do Proeja Técnico ou de Formação Inicial e Continuada (FIC) que tenha duração igual ou superior a seis meses, em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

1.2.9. Auxílio Eventual: ajuda de custo para atender as necessidades específicas relativas às demandas emergenciais, tais como:

- a. Exames médicos e odontológicos, que não são realizados nas regiões circunvizinhas ao *Campus*;
- b. Acompanhamento psicoterapêutico;
- c. Compra de medicamentos prescritos por médico, óculos de grau e tratamento dentário, não cobertos pelo Sistema Único de Saúde;
- d. Compra de cama e colchão para discentes oriundos de outros municípios para estudantes que não são beneficiados pela residência estudantil;
- e. Pagamento de taxas para regularização de documentação.

1.2.9.1. Será reservado até 5% (cinco por cento) do recurso destinado ao PAISE para concessão do Auxílio Eventual, de acordo com as demandas identificadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil.

1.2.9.2. Para receber o auxílio eventual o estudante deverá providenciar:

- a. Solicitação médica ou correspondente, no caso de exames médicos e odontológicos;
- b. Prescrição médica, no caso de aquisição de medicações ou óculos;
- c. Comprovante de que recebe auxílio moradia para aquisição de cama e/ou colchão;
- d. Cotações de preços de itens com a mesma especificação, obtidas em 03 (três) estabelecimentos comerciais diferentes, constando à assinatura do responsável, carimbo e CNPJ da empresa.

1.2.9.3. Uma vez deferida a solicitação de auxílio eventual o estudante deverá adquirir o produto no estabelecimento/prestador de serviço cuja cotação apresentou menor valor.

1.2.9.4. O estudante contemplado com o Auxílio Eventual terá o prazo de 30 dias para apresentar nota fiscal ou recibo. A não apresentação da comprovação da execução do recurso recebido dentro do prazo estipulado implicará na devolução do mesmo, salvo os casos justificados ficando a critério da comissão local estabelecer um novo prazo.

1.2.10. Auxílio Permanência: auxílio financeiro mensal, destinado aos estudantes que não possam ser contemplados pelos demais auxílios financeiros previstos neste Edital, cuja renda *per capita* familiar seja inferior a 25% do salário mínimo vigente.

1.3. Dentre os auxílios financeiros supracitados, apenas os de material acadêmico, uniforme, eventual e cópia e impressão poderão ser cumulativos entre si e com qualquer outro ofertado no âmbito do PAISE.

1.4. Os(as) estudantes selecionados pelo PAISE e seus responsáveis, no caso de estudante menor de 18 anos, assumem a responsabilidade e o compromisso de utilizarem os auxílios financeiros recebidos para as finalidades e objetivos estabelecidos neste Edital.

## **2.0. DOS LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS**

2.1. Os valores máximos dos Auxílios a serem praticados no âmbito do PAISE, estão especificados no quadro a seguir:

## Quadro 2.1. Limites máximos dos auxílios a serem praticados no âmbito do PAISE

| AUXÍLIO/BENEFÍCIO  | VALOR (R\$) |
|--|-------------|
| Auxílio Moradia - Mensal   | 350,00      |
| Auxílio Alimentação - Mensal                                       | 300,00      |
| Auxílio Transporte para cursos a distância - Mensal                | 80,00       |
| Auxílio Transporte para cursos presenciais (valor mínimo) - Mensal | 150,00      |
| Auxílio Transporte para cursos presenciais (valor máximo) - Mensal | 250,00      |
| Auxílio Material Acadêmico - Único                                 | 50,00       |
| Auxílio Uniforme - Único   | 100,00      |
| Auxílio Creche para cursos a distância - Mensal                    | 150,00      |
| Auxílio Creche para cursos presenciais - Mensal                    | 300,00      |
| Auxílio Cópia e Impressão - Mensal                                 | 20,00       |
| Auxílio Permanência - Mensal                                       | 300,00      |
| Auxílio PROEJA - Mensal  | 300,00      |

2.2. Os estudantes da Modalidade de Ensino a Distância só poderão solicitar os auxílios referentes ao Transporte, Creche e Eventual.

2.3. Estudantes em Regime de Internato Pleno (RIP) só poderão solicitar os seguintes auxílios: Material Acadêmico, Uniforme, Cópia e Impressão.

2.4. Com exceção do auxílio Moradia, cujo pagamento será realizado em todos os meses de vigência da concessão, e dos auxílios pagos em cota única, a concessão dos auxílios aos selecionados será realizada mensalmente em períodos letivos, de acordo com o calendário acadêmico de cada *Campus*.

2.5. A participação do estudante neste Programa implicará o conhecimento e a aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

### 3.0 DOS PRÉ-REQUISITOS

3.1. Para participar do Programa PAISE, o estudante deverá:

3.1.1. Estar matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo *Campus*, nas modalidades presencial ou EaD;

3.1.2. Possuir renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio vigente;

3.1.3. Estar em condição de vulnerabilidade social.

Parágrafo Único – Entende-se como vulnerabilidade social o processo de exclusão, situação decorrente da pobreza, privação e/ou fragilização de vínculos afetivo-relacionais e de pertencimento social e territorial; discriminação ou enfraquecimento dos grupos sociais e sua capacidade de reação, assim como agravantes sociais caracterizados por situações que afetam a condição financeira da família como doenças, necessidades específicas comprovadas

deficiências, mediante comprovação formal por setor competente.

#### 4.0. DAS INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições serão realizadas de forma presencial na Coordenação de Assuntos Estudantis (CAE) do *Campus*, a qual, junto a Comissão Local de Assistência Estudantil, será responsável pela seleção, execução, acompanhamento e avaliação dos Programas contidos na Política de Assistência Estudantil.

4.2. Este edital e outras informações pertinentes ao processo de seleção estarão disponíveis no sítio eletrônico do IF Baiano em: [www.ifbaiano.edu.br](http://www.ifbaiano.edu.br).

4.3. No ato da inscrição o estudante deverá:

4.3.1. Preencher formulário próprio de requerimento de participação no PAISE (Anexo I);

4.3.2. Responder ao questionário socioeconômico (Anexo II), caso não o tenha respondido na realização da matrícula;

4.3.3. Entregar cópias dos documentos abaixo especificados:

a) Comprovantes de renda do estudante e de familiares referentes ao mês de inscrição

- Carteira de Trabalho
  - Página da foto, frente e verso;
  - Página onde está registrado o último Contrato de Trabalho (se houver) e a página em branco subsequente.
  - Caso o candidato e os familiares não tenham registro de trabalho na sua Carteira de Trabalho e Previdência Social, apresentar página em branco;
  - Páginas onde estejam contidas as alterações de salário e as anotações gerais, contracheque, recibos de benefícios, comprovante de imposto de renda, declaração de próprio punho para os profissionais informais ou desempregados;
- Contracheque (se houver).
- Declaração de Trabalhador Desempregado (Anexo III).
- Declaração de Trabalhador Rural (Anexo IV).
- Declaração de Trabalhador Autônomo (Anexo V).

b) Comprovante de matrícula dos membros da família que estejam estudando;

- Para os familiares que estudam em instituições particulares, apresentar cópia do carnê ou recibo de pagamento. Para casos de estudantes bolsistas, apresentar declaração da instituição de ensino.

c) Comprovante de residência em nome do estudante ou de seus pais ou dos responsáveis. No caso de comprovante em nome de responsáveis, que não seja um dos pais, este deverá ser acompanhado de documento e/ou declaração que esclareça a situação;

d) Comprovante de todas as despesas (contas de água, energia elétrica, telefone, aluguel/financiamento e condomínio) da família e assumidas pela família, referente ao mês anterior ou ao mês de inscrição;

e) Comprovantes de tratamento de saúde (medicamentos, plano de saúde, receituários médicos, relatório médico e outros), em caráter opcional;

f) Contrato de aluguel (para estudantes que passaram a residir no município do *Campus*, em virtude do curso), devidamente registrado em cartório ou atestado por servidor público;

g) Comprovante de Recebimento ou Pagamento de Pensão Alimentícia ou Auxílio Financeiro (Anexo VI);

h) Comprovante de participação em programas sociais (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada, Auxílio Safra e outros);

i) CPF e RG do estudante;

j) RG ou Certidão de nascimento dos membros da família declarados no questionário socioeconômico.

4.3.4. As fotocópias dos documentos originais deverão ser anexadas ao requerimento de inscrição e entregues na Coordenação de Assuntos Estudantis do *Campus* ou no Pólo de Apoio Presencial, conforme o caso. Outros documentos poderão ser solicitados, caso necessário.

4.3.5. A Comissão de Assistência Estudantil de cada *Campus* poderá fazer visitas domiciliares aos estudantes contemplados pelo Programa, com a finalidade de apresentar aos seus familiares a Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, o Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante e, também, realizar estudo social para verificar *in loco* a realidade acadêmica e psicossocial em que está inserido.

4.3.6. Os estudantes matriculados em cursos a distância poderão entregar os documentos requeridos neste Edital para os profissionais responsáveis pelos Pólos EaD ou diretamente para Comissão de Assistência Estudantil das unidades que estão vinculados.

4.3.7. Não serão aceitos documentos entregues fora do prazo estabelecido neste Edital.

4.3.8. Após o recebimento da inscrição e documentos mencionados, nenhum outro documento poderá ser adicionado ou substituído, exceto se solicitado ou requisitado pela Comissão.

4.3.9. Em nenhuma hipótese será permitida a apresentação de protocolos em substituição aos documentos exigidos.

## 5.0. DA SELEÇÃO

5.1. A seleção dos candidatos será realizada pela Comissão de Assistência Estudantil, por meio 

da análise de critérios socioeconômicos como definidores da classificação. A condição de vulnerabilidade socioeconômica será analisada considerando os indicadores tais como renda per capita, a origem escolar, origem domiciliar, o recebimento (pelo estudante ou pelo membro da família) de Benefícios Socioassistenciais e outras informações de acordo com as obtidas no questionário socioeconômico e/ou entrevista social.

5.2. Entrevista Social é a etapa na qual ocorre o contato pessoal entre o estudante e o Assistente Social, possibilitando o profissional apreender um pouco mais acerca da realidade/contexto social, no qual o estudante encontra-se inserido, subsidiando também uma melhor avaliação e esclarecimentos acerca da condição socioeconômica do estudante e da sua família, no que tange às documentações apresentadas.

5.2.1. Os critérios para análise da condição/situação de vulnerabilidade social e o conceito de risco social são adotados na Política Nacional de Assistência Social no que diz respeito à proteção social básica e especial.

5.2.2. Os estudantes que forem convocados para a entrevista devem comparecer na data, horário e local agendados. O não comparecimento e/ou descumprimento das normas deste Edital implicará na imediata exclusão do estudante do processo seletivo. Os estudantes convocados que estiverem impossibilitados de comparecerem à Entrevista Social devem justificar, antecipadamente, no prazo de 24h (em dia útil), mediante envio de documentação comprobatória (atestado médico, declaração, dentre outros), podendo a entrevista ser remarcada uma única vez, a critério do Serviço Social. Os estudantes convocados que não comparecerem ao local, na data e horário agendados ou aqueles que tiverem sua justificativa indeferida serão desclassificados.

5.3. Os critérios abaixo serão utilizados para desempate, na ordem a seguir:

5.3.1. Não possuir outro auxílio, bolsa ou estágio remunerado;

5.3.2. Ser oriundo de escola pública da educação básica;

5.3.3. Estar em período/série mais avançada no curso do IF Baiano;

5.3.4. Ter residência familiar mais distante do *Campus*/Pólo de Apoio Presencial onde estuda;

5.3.5. Ter maior número de dependentes na família.

5.4. O estudante selecionado deverá apresentar à Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, ou no Pólo de Apoio Presencial, os seus dados bancários referentes aos números do Banco, Agência e Conta Corrente, aberta com o seu CPF, não se aceitando conta conjunta para o repasse financeiro.

5.4.1. Não serão aceitas contas do tipo “Fácil da Caixa Econômica Federal, cuja operação é 023, ou conta poupança de qualquer Banco, pois o Sistema Integrado de Administração Financeira (SIAFI) não reconhece essas informações, o que impossibilitará a realização do repasse financeiro. 

5.4.2. O estudante selecionado deverá apresentar um extrato bancário ou outro documento que comprove que sua conta corrente está ativa.

## **6.0. DOS RECURSOS**

6.1. O estudante que se sentir prejudicado poderá, mediante requerimento, interpor recurso contra o resultado deste processo seletivo no período previsto no cronograma junto à Comissão de Assistência Estudantil do seu *Campus*, ou no Polo ao qual pertence.

Parágrafo único - Para recorrer contra o resultado preliminar, o estudante deverá preencher o formulário (Anexo VII) e entregá-lo no mesmo local onde procedeu a sua inscrição, de acordo com as datas estipuladas no cronograma deste edital.

6.2. Em hipótese alguma, será aceita revisão de recurso, recurso de recurso ou recurso do resultado final da Seleção.

6.3. Fica vedado os recursos de candidatos que tenham sido excluídos por ausência da documentação solicitada no item 5.3.

## **7.0. DA PERMANÊNCIA NO PROGRAMA**

7.1. O estudante, para garantir o(s) benefício(s), deverá:

7.1.2. Ter matrícula regular;

7.1.3. Ter frequência mensal mínima de 85%, no caso de cursos presenciais. Em caso de frequência inferior a 85%, o estudante somente terá direito a permanência no programa, se suas faltas estiverem devidamente justificadas;

7.1.4. Ter frequência de um dia na semana nos Pólos, no caso de EaD;

7.1.5. Ter situação de vulnerabilidade social comprovada;

7.1.5.1. No início de cada período letivo ou no término do período de recebimento do auxílio, estipulado no estudo socioeconômico de cada estudante, a situação de vulnerabilidade social será reavaliada para verificar a continuidade do direito, condição para o recebimento do auxílio;

7.1.5.2. A qualquer tempo poderão ser efetuadas, pela Comissão Local de Assistência Estudantil, novas entrevistas, visitas domiciliares e/ou solicitação de documentação para acompanhamento da situação do estudante beneficiado pelos auxílios.

7.2. A concessão dos auxílios será cancelada automaticamente, sem prévio aviso em caso de conclusão de curso, abandono, desistência, transferência e trancamento do curso. Como também a qualquer tempo se comprovada omissão, fraude ou inverdade nas informações e documentos 

apresentados, podendo o estudante ressarcir o valor recebido do programa, caso tenha recebido o auxílio indevidamente respeitando sempre as medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis

## **8.0. DA IMPLEMENTAÇÃO DO PAISE**

8.1 A implementação do Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante do IF Baiano ocorrerá a critério do *Campus*, de acordo com suas peculiaridades acadêmicas, e poderá ser realizado em duas etapas, contanto que o montante do recurso a ser aplicado em cada uma delas seja planejado nos limites da disponibilidade orçamentária.

8.2 O planejamento das duas etapas do PAISE deve ser estruturado com base na previsão de ingresso de novas turmas no 2º semestre de 2017.

8.3 Os alunos não contemplados na primeira etapa do PAISE poderão concorrer às novas vagas disponibilizadas na segunda.

8.4 O cronograma do PAISE 2017 será definido pelos(as) respectivos(as) Diretores(as) Gerais de Campus, através da edição de cronograma específico vinculado ao presente Edital, devendo observar as seguintes fases especificadas no Anexo VIII.

## **9.0 DO PAGAMENTO DOS AUXÍLIOS**

9.1. Os estudantes selecionados pelo presente Edital devem ficar atentos aos comunicados e prazos que serão divulgados, bem como às solicitações e orientações exaradas pela Comissão Local de Assistência Estudantil.

9.2. Excepcionalmente, e desde que justificados, poderão ser pagos valores retroativos referentes ao período letivo de 2017.

9.3. O período de concessão do auxílio ao estudante será calculado no primeiro dia útil a data de assinatura do termo de compromisso até o fim do corrente ano ou do ano letivo, considerando os dias letivos e, de acordo com a disponibilidade orçamentária do *Campus*.

9.4. Todo comprovante de despesa, referente ao auxílio eventual, deverá ser emitido em nome do beneficiário do auxílio e conter, obrigatoriamente, data de emissão, descrição detalhada dos materiais, bens ou serviços adquiridos/contratados.

9.6. Caso a prestação de contas seja rejeitada pela Comissão Local de Assistência Estudantil, por apresentar algum tipo de irregularidade ou incoerência, caberá ao beneficiário apresentá-la novamente, com as devidas retificações, no prazo de 30 dias a contar da data em que o mesmo for notificado formalmente.

## **10.0. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1. A Comissão Local de Assistência Estudantil poderá recomendar à Direção Geral do *Campus* o remanejamento dos recursos destinados aos auxílios do PAISE, quando não for

constatada demanda prioritária para algum deles.

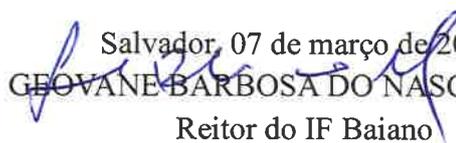
10.2. É de inteira responsabilidade do estudante acompanhar o processo de seleção do Programa.

10.3. As denúncias sobre quaisquer inverdades na apresentação de informações, ou documentos entregues, poderão ser dirigidas à Comissão Local de Assistência Estudantil e/ou a Ouvidoria do IF Baiano (<http://ifbaiano.edu.br/portal/ouvidoria/>).

10.3.1. As denúncias serão averiguadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil.

10.3.2. Comprovada a má-fé ou omissão nas informações declaradas, o estudante perderá o direito ao recebimento dos benefícios e poderá responder penalmente pelo uso indevido de recurso público e, em caso de estudantes menores de idade, a responsabilidade penal será atribuída aos pais ou responsáveis.

10.4. Os casos omissos serão analisados em primeira instância pela Comissão Local de Assistência Estudantil e, caso necessário, pela Diretoria de Assuntos Estudantis.

Salvador, 07 de março de 2017.  
  
GEOVANE BARBOSA DO NASCIMENTO  
Reitor do IF Baiano



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

|  |   |           |        |
|--|---|-----------|--------|
| Estudante:   |   |           |        |
| Curso:   | Ano:  | Semestre: | Turma: |
| Modalidade:<br><input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente<br><input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> EaD – Polo | Turno:  |           |        |
| Participou do processo seletivo do PAISE 2015?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  | Foi contemplado?<br><input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |           |        |

**Selecione abaixo qual o auxílio pretendido.**

Observação: Dentre os auxílios financeiros discriminados a seguir, apenas o de material acadêmico, uniforme, cópia e impressão e eventual, poderão ser cumulativos entre si e com qualquer outro constante neste item.

- |  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alimentação       | <input type="checkbox"/> Material Acadêmico | <input type="checkbox"/> Uniforme |
| <input type="checkbox"/> Cópia e Impressão | <input type="checkbox"/> Moradia            |                                   |
| <input type="checkbox"/> Creche            | <input type="checkbox"/> Transporte EaD     |                                   |
| <input type="checkbox"/> Creche EaD        | <input type="checkbox"/> Transporte I       |                                   |
| <input type="checkbox"/> Eventual          | <input type="checkbox"/> Transporte II      |                                   |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

|  |              |
|--|--------------|
| Comprovante de Inscrição. A ser preenchido pelo(a) servidor(a) responsável pela realização da inscrição. |              |
| Nº de Inscrição:   |              |
| Discente:  | Servidor(a): |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

**ANEXO II – QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIECONÔMICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE**

|  |                                 |  |                             |
|--|---------------------------------|--|-----------------------------|
| <b>Nome do estudante:</b>  |                                 |  |                             |
| <b>Curso:</b>  |                                 | <b>Semestre:</b>                           | <b>Ano:</b>                 |
| <b>Modalidade:</b><br>( ) Integrado ( ) Subsequente<br>( ) Graduação ( ) EaD – Polo  |                                 |  | <b>Turno:</b>               |
| <b>Data de nascimento:</b>   |                                 | <b>Sexo:</b><br>( ) Feminino ( ) Masculino |                             |
| <b>Cor (Classificação do IBGE):</b><br>( ) indígena ( ) preta ( ) branca ( ) parda ( ) amarela                               |                                 |  |                             |
| <b>Qual sua religião?</b><br>( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Espírita ( ) Matriz Africana ( ) Não possui ( ) Outros          |                                 |  |                             |
| <b>Estado civil:</b><br>( ) solteiro/a ( ) casado/a ( ) união estável ( ) viúvo/a ( ) Outros                                 |                                 |  |                             |
| <b>Endereço:</b>   |                                 |  | <b>Bairro:</b>              |
| <b>Cidade:</b>   | <b>UF:</b>                      | <b>CEP:</b>                                | <b>Ponto de referência:</b> |
| <b>Telefone fixo:</b><br>( )   | <b>Telefone celular:</b><br>( ) |  | <b>e-mail:</b>              |
| <b>Durante a visita domiciliar, procurar por:</b>  |                                 | <b>Melhor horário e dia:</b>               |                             |
| <b>Possui alguma deficiência e/ou necessidade educacional especial?</b><br>( ) Não ( ) Sim. Em caso afirmativo, especifique: |                                 |  |                             |

**DADOS DOS RESPONSÁVEIS**

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| <b>Nome do pai/responsável:</b> | <b>Apelido:</b> |
| <b>Endereço:</b>                | <b>Bairro:</b>  |

le

|                                 |            |             |                                 |
|---------------------------------|------------|-------------|---------------------------------|
| <b>Cidade:</b>                  | <b>UF:</b> | <b>CEP:</b> | <b>Telefone celular:</b><br>( ) |
| <b>Nome da mãe/responsável:</b> |            |             | <b>Apelido:</b>                 |
| <b>Endereço:</b>                |            |             | <b>Bairro:</b>                  |
| <b>Cidade:</b>                  | <b>UF:</b> | <b>CEP:</b> | <b>Telefone celular:</b><br>( ) |

### DADOS SOCIOECONÔMICOS

|  |
|--|
| <p><b>1. Qual sua condição de manutenção, caso não trabalhe? (Permitido marcar mais de uma opção) Anexar comprovantes de renda</b></p> <p>( ) Sustentado/a pelos pais ( ) Sustentado/a por um dos pais: [ ] pai [ ] mãe<br/> ( ) Sustentado/a por companheiro/a ou esposo/a ( ) Sustentado por outros. Qual relação/ grau de parentesco?</p>   |
| <p><b>2. Quem é/ são responsável/is pela manutenção financeira familiar?</b></p> <p>( ) Eu mesmo/a ( ) Eu e meu/ minha esposo/a ( ) Meus pais ( ) Somente um dos pais: [ ] pai [ ] mãe<br/> ( ) Outros parentes. Parentesco _____ ( ) Outro meio. Qual? _____</p>  |
| <p><b>3. Você possui dependentes? (Anexar certidão)</b></p> <p>( ) Não ( ) Sim. Quantos? _____ ( ) Companheiro/a ( ) Filho (a), enteado (a)<br/> ( ) Idoso/a ( ) Outros _____</p>  |
| <p><b>4. A casa onde mora é (em caso de imóvel alugado ou, financiado, apresentar documentação):</b></p> <p>( ) Própria ( ) Financiada ( ) Financiada por programas governamentais ( ) Alugada<br/> ( ) Cedida ( ) herdada ( ) Outra _____</p> <p><b>4.1. Utilização da residência é:</b> ( ) Unifamiliar ( ) Coletiva ( ) Outros _____</p> <p><b>4.2. A residência possui:</b> ( ) Rede de esgoto ( ) Luz elétrica ligada à rede ( ) Água encanada<br/> ( ) Internet ( ) Telefone ( ) Banheiro ( ) Piso</p> <p><b>4.3. Tipo da construção:</b> ( ) Bloco ( ) Taipa ( ) Madeira ( ) Outros. _____</p> <p><b>4.4. Número de cômodos:</b> ( ) Sala ( ) Quarto ( ) Cozinha ( ) Banheiro ( ) Outro _____</p> |
| <p><b>5. Na cidade onde o campus está localizado, você mora:</b></p> <p>( ) Com Familiares ( ) Sozinho/a ( ) Não moro na cidade, faço traslado diário<br/> ( ) Em Residência Estudantil do <i>campus</i> ( ) Em Pensão/ quarto/ república com mais de uma pessoa<br/> ( ) Outros _____</p>   |
| <p><b>6. Escolaridade:</b></p> <p>( ) <b>Ensino fundamental</b><br/> ( ) escola pública ( ) parte em escola pública e parte em particular ( ) particular com bolsa parcial ( ) particular com bolsa integral</p> <p>( ) <b>Ensino médio</b><br/> ( ) escola pública ( ) parte em escola pública e parte em particular ( ) particular com bolsa parcial ( ) particular com bolsa integral</p>   |

*Le*

Superior completo

instituição pública  instituição particular com bolsa parcial  instituição particular com bolsa integral

Especialização

instituição pública  instituição particular com bolsa parcial  instituição particular com bolsa integral

**7. Qual transporte você utiliza para chegar ao *campus*?**

Não utilizo transporte  Transporte da prefeitura  Transporte locado (van/outros)  Moto táxi

Transporte coletivo  Bicicleta  Carona

Próprio. Especifique \_\_\_\_\_  Outros \_\_\_\_\_

**8. Descreva as despesas da família:**

Aluguel: R\$ \_\_\_\_\_

Financiamento de casa própria: R\$ \_\_\_\_\_

IPTU: R\$ \_\_\_\_\_

IPVA: R\$ \_\_\_\_\_

Água: R\$ \_\_\_\_\_

Energia elétrica: R\$ \_\_\_\_\_

Telefone: R\$ \_\_\_\_\_

Internet: R\$ \_\_\_\_\_

Plano de saúde: R\$ \_\_\_\_\_

Medicamentos: R\$ \_\_\_\_\_

Mensalidade escolar: R\$ \_\_\_\_\_

Transporte: R\$ \_\_\_\_\_

Outros: R\$ \_\_\_\_\_

**9. Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele (s) que sua família possui:**

Propriedade rural. Quantos hectares? \_\_\_\_\_

Casa/ apartamento. Quantidade? \_\_\_\_\_

Veículo de passeio. Quantos? \_\_\_\_\_

Veículo de trabalho. Quantos? \_\_\_\_\_  Loja comercial. Qual o produto? \_\_\_\_\_

Não possui bens.

Outros \_\_\_\_\_

**10. Escreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família (inclusive você, avós, tios, primos, amigos) e informe renda de cada um. Obs.: O não preenchimento deste campo acarreta o indeferimento da solicitação do/s auxílio/s.**

| Nº | Nome | Parentesco com o estudante | Idade | Estado civil | Profissão/ ocupação | Escolaridade | Renda bruta mensal* |
|----|------|----------------------------|-------|--------------|---------------------|--------------|---------------------|
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |
|    |      |                            |       |              |                     |              |                     |

*R*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Não incluir benefícios sociais

**11. Outras fontes de renda familiar:**

( ) Bico/ renda eventual: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Comissões: R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Pensão alimentícia: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Outros: \_\_\_\_\_ R\$

**12. Participa de algum Programa Social?**

( ) Benefício de Prestação Continuada: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Bolsa família: R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Outros R\$ \_\_\_\_\_

**13. Possui matrícula em outra instituição de ensino?**

( ) Não ( ) Sim

**13.1 Caso sim, informe:**

( ) Universidade pública: ( ) Presencial ( ) EAD  
 ( ) Universidade privada: ( ) Presencial ( ) EAD (Anexar comprovante de matrícula)

**13.2 Caso possua matrícula em outra instituição de ensino pública, informe qual:**

( ) UFBA ( ) UFRB ( ) IFBA ( ) UNEB ( ) Outra \_\_\_\_\_

**14. No IF Baiano, possui matrícula em mais de uma modalidade?**

( ) Não ( ) Sim. Especifique \_\_\_\_\_

**15. Possui outro auxílio financeiro, bolsa ou estágio remunerado?**

( ) Não ( ) Sim. Especificar qual e o valor? \_\_\_\_\_

**16. Possui benefícios da Política de Assistência Estudantil em outra instituição pública de ensino?**

( ) Não ( ) Sim (Anexar declaração da Pró-Reitoria de Assistência Estudantil dessa Universidade)

**17. Possui familiar participando desse processo seletivo?**

( ) Não ( ) Sim. Grau de parentesco \_\_\_\_\_

Reside na mesma casa que você? ( ) Não ( ) Sim

**18. É contemplado por outro auxílio/ação da Política de Assistência Estudantil do IF Baiano?**

( ) Não ( ) Sim

Caso sim, qual (is)? ( ) Residência Estudantil ( ) Refeitório ( ) Outro \_\_\_\_\_

**19. Caso seja oriundo/ a de outro município e resida na cidade do *campus*, com que frequência retorna para casa?**

Periodicidade \_\_\_\_\_

**20. Tem alguma doença hereditária?**

( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? \_\_\_\_\_

Em caso positivo, faz tratamento médico? ( ) Não ( ) Sim

**21. Quais espaços de cultura e lazer você costuma frequentar ou realizar?**

( ) Praças ( ) Clubes ( ) Cinema  
 ( ) Rio ( ) Estádio de Futebol ( ) Barzinho ( ) Outros \_\_\_\_\_

**22. Tem acesso a internet?**

( ) Não

( ) Sim: ( ) Em casa ( ) Lan House ( ) Outro \_\_\_\_\_

**23. Pratica alguma atividade física?**

( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**24. É fumante?**

( ) Sim ( ) Não

**25. Com que frequência ingere bebida alcoólica?**

( ) Não consumo ( ) Sim: Periodicidade? \_\_\_\_\_

*le*





INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

QUADRO DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

| Indicador                               | Critério                        | Pontuação | Pontuação Máxima | Pontuação obtida |
|---|---------------------------------|-----------|------------------|------------------|
| Renda Familiar Per Capita               | Até R\$ 394,00                  | 15,0      | 15,0             |                  |
|   | R\$ 394,01 até R\$ 788,00       | 10,0      |                  |                  |
|   | R\$ 788,01 até R\$ 1.182,00     | 5,0       |                  |                  |
|   | Acima de R\$ 1.182,01           | 0,0       |                  |                  |
| Origem Escolar                          | Todo em Pública                 | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Pública / Privada               | 3,0       |                  |                  |
|   | Pública / Privada com Bolsa     | 2,0       |                  |                  |
|   | Privada com Bolsa               | 1,0       |                  |                  |
|   | Privada sem Bolsa               | 0,0       |                  |                  |
| Origem Domiciliar                       | Reside separadamente da família | 10,0      | 10,0             |                  |
|   | Reside sozinho ou com filhos    | 5,0       |                  |                  |
|   | Reside com a família            | 3,0       |                  |                  |
| Renda Própria                           | Tem renda própria               | 0,0       | 10,0             |                  |
|   | Não tem renda própria           | 10,0      |                  |                  |
| Composição Familiar                     | Filhos com até 05 anos          | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Filhos entre 06 e 10 anos       | 3,0       |                  |                  |
|   | Filhos entre 11 e 15 anos       | 2,0       |                  |                  |
|   | Filhos entre 16 e 21 anos       | 1,0       |                  |                  |
| Deficiência / Doença Crônica            | Sim                             | 10,0      | 10,0             |                  |
|   | Não                             | 0,0       |                  |                  |
| Deficiência / Doença Crônica na Família | Sim                             | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Não                             | 0,0       |                  |                  |
| Pensão                                  | Paga Pensão                     | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Não se aplica                   | 0,0       |                  |                  |
| Moradia                                 | Alugada / Financiada            | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Própria / Cedida                | 0,0       |                  |                  |
| Moradia possui Saneamento Básico        | Sim                             | 0,0       | 5,0              |                  |
|   | Não                             | 5,0       |                  |                  |
| Distância Residência / Campus           | 100 Km ou mais                  | 10,0      | 10,0             |                  |
|   | Até 99,99 Km                    | 5,0       |                  |                  |
| Meio de Transporte                      | Ônibus                          | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Bicicleta                       | 3,0       |                  |                  |
|   | Carro / Moto                    | 0,0       |                  |                  |
| Bolsa Família e/ou outros benefícios    | Sim                             | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Não                             | 0,0       |                  |                  |
| Benefício de Prestação Continuada       | Sim                             | 5,0       | 5,0              |                  |
|   | Não                             | 0,0       |                  |                  |
| Total Geral                             |                                 |           | 100              |                  |

*de*



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO (A)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, (grau de parentesco) \_\_\_\_\_ do (a) aluno(a) \_\_\_\_\_, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que me encontro **DESEMPREGADO(A)** desde (colocar a data) \_\_\_\_\_ e que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE TRABALHO RURAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, (grau de parentesco) \_\_\_\_\_ do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com Matrícula nº \_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que exerço a ATIVIDADE RURAL (especificar atividade e local) \_\_\_\_\_, desde (colocar o mês e ano) \_\_\_\_\_ e recebo mensalmente R\$ \_\_\_\_\_).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017– PAISE

**ANEXO V – DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, (grau de parentesco) \_\_\_\_\_ do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com Matrícula nº \_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que exerço a função **AUTÔNOMA** (especificar \_\_\_\_\_ atividade \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ local) \_\_\_\_\_, desde (colocar o mês e ano) \_\_\_\_\_ e recebo mensalmente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017– PAISE

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA ATRAVÉS DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, (grau de parentesco) \_\_\_\_\_ do(a)aluno(a) \_\_\_\_\_ ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com Matrícula nº \_\_\_\_\_ no curso \_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação de Auxílio Estudantil junto ao “Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante -PAISE” que contribuo mensalmente com o valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) referente a ( ) pensão alimentícia ( ) auxílio financeiro para sua subsistência.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

**ANEXO VII – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Nome: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_  
CPF nº: \_\_\_\_\_, Curso: \_\_\_\_\_ Matrícula nº: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Exposição de motivo:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Solicitante

**Parecer:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Comissão Local de Assistência Estudantil



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL Nº 21/2017 – PAISE

**ANEXO VIII – CRONOGRAMA**

| <b>FASES</b>  | <b>PERÍODO/DATA</b> |
|---|---------------------|
| Publicação e divulgação do cronograma   |                     |
| Período de inscrições, análise e julgamento   |                     |
| Divulgação dos pré-selecionados por auxílio   |                     |
| Período de solicitação de recursos sobre o resultado da pré-seleção   |                     |
| Divulgação dos resultados sobre os recursos apresentados  |                     |
| Divulgação da lista dos selecionados  |                     |
| Apresentação, por parte do(a) estudante selecionado(a), da documentação bancária necessária para pagamento/recebimento do(s) auxílio(s) |                     |

*de*