



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano

CAMPUS SANTA INÊS

EDITAL Nº 11/2026, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2026

PROGRAMA DE AUXÍLIOS EVENTUAIS (PAE) - 2026/2027

O DIRETOR-GERAL SUBSTITUTO DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO, CAMPUS SANTA INÊS, no uso da competência delegada pela Portaria de Pessoal Nº 484, de 13 de junho de 2024, do Reitor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, publicada no Diário Oficial da União de 14 de junho de 2024, na forma do que dispõe a Lei Nº 11.892/2008, de 29 de dezembro de 2008 e na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, considerando ainda a Lei Nº 14.914, de 03 de julho de 2024 e a Resolução Nº 01, de 29 de janeiro de 2019, que institui a Política de Assistência Estudantil no âmbito do IF Baiano, torna público o presente Edital de Fluxo Contínuo que estabelece as normas e critérios para seleção de estudantes em vulnerabilidade socioeconômica, de cursos presenciais e à distância, de graduação e de educação profissional técnica de nível médio, com a finalidade de participação na Política de Assistência Estudantil deste Instituto, por meio do **Programa de Auxílios Eventuais (PAE) 2026/2027**.

1. DO PROGRAMA E DAS SUAS MODALIDADES

1.1 O Programa de Auxílios Eventuais - PAE, integrante da Política de Assistência Estudantil do IF Baiano, visa contribuir para o atendimento de diferentes demandas apresentadas pelos estudantes e/ou identificadas pela equipe de profissionais da assistência estudantil ou demais servidores, sendo estas situações eventuais. Estas referem-se a circunstâncias inesperadas e que tenham caráter temporário que tendem a interferir diretamente nos processos de ensino e aprendizagem do estudante.

1.2 A concessão de auxílios eventuais se dará através de repasse financeiro a estudantes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, caracterizado como ajuda de custo para necessidades específicas, relativas a demandas emergenciais, para apoiar as despesas referentes a:

- a)** Exames médicos e odontológicos;
- b)** Acompanhamento psicoterapêutico;
- c)** Compra de medicações prescritas por médico ou dentista;
- d)** Aquisição de óculos de grau;
- e)** Tratamento dentário;

- f) Compra de cama e colchão;
- g) Avaliações e acompanhamentos neuropsicológicos;
- h) Outras demandas, a serem avaliadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE).

1.2.1 É vedada a concessão de auxílio eventual para as demandas que são cobertas pelo *Campus* ou de natureza meramente estética.

1.2.2 Em conformidade com o Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), nas demandas de atenção à saúde, o auxílio eventual somente será concedido nas situações pontuais, em caráter de urgência e diante da impossibilidade de atendimento emergencial da demanda pelo Sistema Único de Saúde (SUS) ou pela rede assistencial, sendo necessária avaliação do Núcleo de Saúde do *Campus*, que possui prerrogativa para emissão de documentos/relatórios que justifiquem a solicitação do auxílio, em casos de negativa ou indisponibilidade do SUS na expedição dos mesmos.

1.2.3 O auxílio eventual para compra de cama e colchão somente poderá ser concedido a estudantes por prescrição médica ou àqueles oriundos de outros municípios, e/ou com dificuldade de traslado diário, que precisaram se mudar em virtude do ingresso no Instituto, e que não tenham sido beneficiados com a Residência Estudantil.

1.3 Os estudantes selecionados pelo PAE 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. DOS RECURSOS DESTINADOS AOS AUXÍLIOS

2.1 O *Campus* Santa Inês reservou o valor de **R\$ 16.000 (dezesesseis mil reais)** do orçamento da Assistência Estudantil 2026, para atender o PAE, de acordo com as demandas identificadas pela Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE).

3. DOS LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS

3.1 Os valores máximos dos Auxílios a serem praticados no âmbito do PAE poderão ser estabelecidos (Anexo III) pela Comissão Local de Assistência Estudantil, considerando as especificidades da região em que se localiza o *Campus* e a disponibilidade orçamentária referente à Assistência Estudantil, dentro de cada exercício. Os *Campi* que estabelecerem limites máximos dos auxílios a serem concedidos devem atender ao princípio da publicidade, constando inclusive em Edital.

4. DOS PRÉ-REQUISITOS

4.1 Estar matriculado e com frequência regular mínima de 75%, tendo como referência o mês anterior ao pedido do auxílio, em curso ofertado pelo *Campus*, de nível médio ou graduação, nas modalidades presencial ou EaD, ressalvados os casos justificados e/ou sob acompanhamento psicossocial e/ou pedagógico.

4.2 Possuir renda *per capita* familiar de até um salário mínimo vigente.

4.3 Estar sem pendências na prestação de contas de quaisquer auxílios estudantis que porventura tenha sido contemplado ao longo de seu itinerário formativo no Instituto.

5. DOS PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DOS AUXÍLIOS

5.1 Os pedidos dos auxílios deverão ser realizados através doe-mail institucional: **clae@si.ifbaiano.edu.br**. Os estudantes terão apoio presencial dos membros da Coordenação de Assuntos Estudantis (CAE) do *Campus* para orientações e esclarecimentos sobre como realizar os pedidos de auxílios via SUAP. ACAE, junto à Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE), será responsável pela seleção, execução, acompanhamento e avaliação.

5.1.1 Os estudantes que apresentarem dúvidas poderão procurar presencialmente aCAE ou ainda contatar e-mail institucional: **clae@si.ifbaiano.edu.br**.

5.2 Para a solicitação o estudante deverá:

I - Preencher formulário próprio de requerimento de auxílio do PAE (Anexo I) e nformar nome completo do(a) estudante, curso, ano/semestre, modalidade de ensino (integrado, graduação, EaD), auxílio(s) pretendido(s) e bolsa ou auxílio de natureza educacional ou assistencial no âmbito acadêmico, caso seja contemplado, no momento;

IV - Anexar os documentos atualizados abaixo especificados:

a) Certidão/comprovante de inscrição no CADÚNICO, que deve estar devidamente atualizado, a fim de comprovação da situação de vulnerabilidade e inscrição no programa. O CADÚNICO deve ser atualizado a cada dois (02) anos ou quando houver alguma mudança na condição familiar. Acesso pelo link <https://cadunico.dataprev.gov.br/> (se enviado através do SUAP ou de plataforma digital, o arquivo deve ser anexado, preferencialmente em formato PDF). Nas inscrições via SUAP, o estudante deverá anexar o CADÚNICO como comprovante de renda para todos os membros familiares com idade igual ou superior a 18 anos.

b) Comprovante de matrícula;

c) Cópia do RG e CPF do estudante;

d) Comprovante de conta corrente ou poupança (em nome do estudante) para eventuais pagamentos, caso possua;

e) Comprovante de existência de doença crônica ou deficiência do estudante e/ou pessoa da família (receituários médicos, relatório/laudo médico e outros), em caráter opcional, podendo ser entregue no momento da entrevista social;

f) Comprovante de participação em programas sociais (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada, Auxílio Safr, Auxílio Brasil e outros), caso possua, podendo ser entregue no momento da entrevista social;

g) Declaração assinada, emitida por liderança reconhecida de sua respectiva comunidade ou órgão oficial, sobre sua condição de pertencimento e residência na referida localidade, para o estudante de comunidades tradicionais, podendo ser entregue no momento da entrevista social;

h) Comprovante de Residência.

5.2.1 Os documentos listados acima poderão ser dispensados, a critério do(a) Assistente Social, caso o (a) estudante tenha participado de seleção do Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante - PAISE e/ou do PAE no ano corrente.

V - Apresentar documentação que justifique o tipo de auxílio eventual pretendido:

- a) Solicitação médica ou odontológica, no caso de exames médicos e odontológicos;
- b) Solicitação de profissional de saúde com indicativo de acompanhamento psicoterapêutico ou outras avaliações clínicas;
- c) Prescrição médica ou odontológica, no caso de aquisição de medicações;
- d) Requisição de óculos, prescrito por oftalmologista;
- e) Prescrição médica para compra de cama e colchão, quando for o caso;
- f) Solicitação de profissional da saúde, educação ou Educação Especial com indicativo de avaliações e acompanhamentos neuropsicológicas;
- g) Formulários de cotação (ANEXO IV) de preços de itens com a mesma especificação, obtida em 03 (três) estabelecimentos comerciais diferentes, constando o CNPJ da empresa e a assinatura do responsável quando orçados em loja física. Serão aceitas cotações realizadas através de meios digitais, desde que cumpram os requisitos estabelecidos nesta alínea.

5.3 A concessão do auxílio fica condicionada à apresentação completa da documentação.

6. DA SELEÇÃO

6.1 O julgamento do pedido de auxílio será realizado pela Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE), com base na documentação apresentada.

6.2 A seleção dos estudantes se dará mediante análise de certidão/ comprovante de cadastramento no CADÚNICO do Governo Federal, que deve estar atualizado, seguindo os critérios estabelecidos no Decreto Nº 7.234/2010 e demais documentos mencionados no item 5.2, inciso IV.

6.2.1 A análise dos critérios socioeconômicos será realizada por Assistente Social. A condição de vulnerabilidade socioeconômica será analisada considerando os indicadores, tais como, renda familiar per capita, ingresso mediante sistema de cotas, origem escolar, composição familiar, família monoparental feminina, doença do estudante e de pessoa da família que impacta na dinâmica familiar, estudante e pessoa da família com deficiência, participação em programas sociais, estudante de comunidade tradicional, estudante auto declarado preto/pardo, família que vive da agricultura familiar, existência de idoso e criança de até 5 (cinco) anos de idade na família e outras informações de acordo com as obtidas através do CADÚNICO e entrevista social, podendo ser realizada visita domiciliar, caso necessário. O Barema de análise de fatores socioeconômicos e entrevista social (Anexo V) vinculado à avaliação foi elaborado pelos profissionais de Serviço Social do IF Baiano.

6.2.1.1 Poderão ser dispensados de nova entrevista, mediante justificativa, a critério do(a) Assistente Social, aqueles que são acompanhados pelo Serviço Social ou tenham sido avaliados socioeconomicamente nos últimos 12 (doze) meses. Nessa situação, será considerada para o processo de seleção a entrevista realizada anteriormente.

6.2.2 É de inteira responsabilidade do(a) estudante o compromisso com o envio dos documentos digitais, não podendo alegar falta de conectividade ou problemas técnicos que justifiquem a não inscrição ou a rejeição da mesma.

6.3 Quando se tratar de demandas de atenção à saúde, conforme item 1.2.2, será necessária avaliação do **Núcleo de Saúde do Campus para emissão de parecer quanto à concessão do auxílio.**

6.4 Em caso do número de solicitações realizadas na mesma data ultrapassar a disponibilidade

orçamentária, os critérios abaixo serão utilizados para desempate, na ordem a seguir:

- I - Não ter sido contemplado com outro auxílio no âmbito do PAE no ano corrente;
- II - Ter sido contemplado menos vezes no âmbito do PAE no ano corrente;
- III - Não estar recebendo outro auxílio ou bolsa de natureza educacional ou assistencial no âmbito acadêmico;
- IV - Estar em período/série mais avançada no curso do IF Baiano;
- V - Maior idade, considerando ano, mês e dia.

6.5- Este edital e outras informações pertinentes ao processo de seleção, estarão disponíveis no sítio eletrônico do IF Baiano em: www.ifbaiano.edu.br e no sítio da instituição: <https://www.ifbaiano.edu.br/unidades/santaines/>

7. DO PAGAMENTO

7.1 O auxílio poderá ser pago da seguinte forma:

- I - Conta Corrente ou Conta Poupança (em nome do próprio estudante) de qualquer banco;
- II - Ordem de pagamento.

7.2 Não serão aceitas contas:

- I - Com mais de um titular (conjunta);
- II - Abertas com CPF diferente ao do(a) estudante beneficiário.

7.3 É de responsabilidade do estudante a var sua conta antes do pagamento.

7.4 Havendo impossibilidade de o estudante abrir conta bancária, o auxílio poderá ser pago, de maneira excepcional, por meio de Ordem Bancária, a critério de cada campus.

7.4.1 É responsabilidade do estudante respeitar os prazos estabelecidos para o recebimento de valores por meio de Ordem Bancária.

8. DOS RESULTADOS

8.1 A autorização para liberação do auxílio eventual deverá ser realizada pelo(a) Diretor(a)-Geral do *Campus* no qual o(a) estudante está matriculado, após solicitação do(a) estudante e análise por parte da Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE), ouvidos os setores afins, quando necessário.

8.1.1 As respostas às solicitações dos auxílios serão divulgadas, através do(s) meio(s) de comunicação a ser(em) definido(s) pelo *Campus*, em até 15 (quinze) dias corridos após a formalização do pedido.

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

8.3 A liberação dos recursos será efetuada sob a forma de depósito, em conta nominal, declarada pelo estudante beneficiário no formulário de solicitação.

9. DOS RECURSOS

9.1 O(A) estudante poderá, através do e-mail da CLAE: clae@si.ifbaiano.edu.br, interpor recurso contra o resultado deste processo seletivo no período previsto no cronograma.

9.1.2 O e-mail deve ter como título: RECURSO CONTRA O RESULTADO DA SELEÇÃO DO PAE, indicando nome do estudante, curso, ano ou semestre, documentos probatórios além das razões argumentadas.

9.2 Em hipótese alguma será aceita revisão de recurso, recurso de recurso ou recurso do resultado final da seleção.

9.3 Ficam vedados os recursos de candidatos que tenham sido excluídos por ausência da documentação solicitada no item 5.2, exceto para apontar a não identificação de documento efetivamente enviado no ato da inscrição.

10. DA IMPLEMENTAÇÃO

10.1 A implementação do Programa de Auxílios Eventuais (PAE) ocorrerá em regime de fluxo contínuo, sendo que o montante de recurso aplicado para esse propósito deve estar de acordo com a disponibilidade orçamentária.

11. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

11.1 O estudante contemplado com os auxílios previstos neste Edital terá o prazo de 30 (trinta) dias corridos para apresentar nota fiscal ou recibo. A não apresentação da comprovação da execução do recurso recebido dentro do prazo estipulado implicará na necessidade de devolução do mesmo, salvo nos casos justificados, ficando a critério da CLAE estabelecer um novo prazo.

11.2 Todo comprovante de despesa deverá ser emitido em nome do(a) beneficiário do auxílio ou de seus representantes legais, quando o(a) estudante for menor de 18 anos, e conter, obrigatoriamente, data de emissão, descrição detalhada dos materiais, bens ou serviços adquiridos/contratados.

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

12. DA IMPUGNAÇÃO

12.1 O presente edital poderá ser impugnado, com a devida fundamentação, por qualquer interessado, no prazo de 48 horas contadas a partir de sua publicação.

12.2 Eventuais impugnações serão apreciadas e decididas pela Diretoria de Assuntos Estudantis, no prazo de cinco dias úteis, a partir do recebimento da impugnação, a qual deve ser encaminhada para o e-mail: dgae@ifbaiano.edu.br.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 É de inteira responsabilidade do estudante acompanhar o processo de seleção do programa.

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

13.3 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.

13.4 Dúvidas e demais informações devem ser enviadas para o e-mail: clae@si.ifbaiano.edu.br e dgae@ifbaiano.edu.br.

13.5 Os casos omissos serão analisados em primeira instância pela Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE) e, se necessário for, pela Diretoria de Assuntos Estudantis (DGAE).

EDITAL Nº 11/2026, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2026

ANEXO I - REQUERIMENTO DE AUXÍLIO

Número da Solicitação: _____

Estudante:			
Curso:	Ano:	Semestre:	Turma:
Modalidade: () Integrado () Graduação () EaD – Polo _____	Turno:		
Participou do processo seletivo do PAISE 2025? () Sim () Não	Já solicitou auxílio no PAE 2025? Se sim, qual: () Não () Sim _____		

Descrição do auxílio solicitado:

_____, ____ / ____ / ____

Local /Data

Assinatura

Parecer do Serviço Social:

Parecer da Comissão Local de Assistência Estudantil (CLAE):

Aprovação da Direção-Geral:

Comprovante de Solicitação. A ser preenchido pelo(a) servidor(a) responsável pelo recebimento da solicitação.

Nº da Solicitação:

Discente:

Servidor:

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome: _____

RG nº: _____ CPF nº: _____

Curso: _____ Matrícula nº: _____

E-mail: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____

Auxílio(s) Pretendido(s):

Exposição de motivo:

Solicitante

Parecer:

Comissão Local de Assistência Estudantil

EDITAL Nº 11/2026, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2026

ANEXO III - LIMITES MÁXIMOS DOS AUXÍLIOS

AUXÍLIO ESPECIALIZADO	VALOR MÁXIMO (R\$)
Exames médicos e odontológicos	R\$ 250,00
Acompanhamento psicoterapêutico	R\$500,00
Compra de medicações prescritas por médico ou dentista	R\$ 200,00
Aquisição de óculos de grau	R\$ 500,00
Tratamento dentário	R\$ 400,00
Compra de cama e colchão	R\$ 300,00

EDITAL Nº 11/2026, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2026

ANEXO IV - FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Nome do estudante: _____

Nome da empresa: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Tel.(s): _____

Assinatura do responsável pela cotação: _____

Data: ____/____/____

ORDEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
TOTAL				

ANEXO V

BAREMA DE ANÁLISE DE FATORES SOCIOECONÔMICOS E ENTREVISTA SOCIAL

Aspecto Social	Informação	Pontuação	Pontuação Máxima	Pontuação Obtida
Renda Familiar Per Capita	Até R\$ 105,00	15,0	15,0	
	Entre R\$ 105,01 até R\$ 210,00	12,0		
	Entre R\$ 210,00 até R\$ 606,00	7,0		
	Acima de R\$ 606,00	2,0		
Origem Escolar	Pública	1,0	1,0	
	Privada	0,0		
Ingresso mediante sistema de cotas	Sim	2,0	2,0	
	Não	0,0		
Composição Familiar	Acima de 7 membros	5,0	5,0	
	De 4 a 6 membros	3,0		
	De 2 a 3 membros	1,0		
	1 membro	0,0		
Família Monoparental Feminina*	Sim	2,0	2,0	
	Não	0,0		
Doença do Estudante que impacta na dinâmica familiar	Muito impacto	2,0	2,0	
	Pouco impacto	1,0		
	Não se aplica	0,0		
Doença em Pessoa da Família que impacta na dinâmica familiar	Muito impacto	2,0	2,0	
	Pouco impacto	1,0		

	Não se aplica	0,0		
Estudante com Deficiência	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Pessoa da Família com Deficiência	Sim (acima de 1)	2,0	2,0	
	Sim (até 1)	1,0		
	Não se aplica	0,0		
Participação em Programas Sociais	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Família vive da agricultura familiar	Sim	2,0	2,0	
	Não	0,0		
Estudante de comunidade tradicional	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Estudante autodeclarado preto/ pardo	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Possui idoso com 60 anos ou mais na família	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Possui criança com até 5 (cinco) anos, 11 meses e 29 dias de idade no ato da inscrição	Sim	1,0	1,0	
	Não	0,0		
Informação adicional	Aspectos de vulnerabilidade e risco social não contemplados no barema.	Até 5,0	5,0	
Total Geral			44,0	

*Refere-se à situação em que apenas a mãe reside com o(s) filho(s) no mesmo lar.

ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
_____ (nacionalidade), domiciliado (a) em _____
_____ (endereço), portador(a) de RG nº _____
_____, CPF nº _____, filho(a) de _____ (nome da mãe),
estudante devidamente matriculado(a) no curso
_____ (nome do curso) ingressante no ano de _____, com
Matrícula nº. _____ no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, *Campus*
_____ tenho ciência dos critérios para participação no Programa de Assistência e
Inclusão Social do Estudante (PAISE) e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a utilizar o auxílio
recebido exclusivamente para o fim proposto para o mesmo no Edital do PAISE e, a respeitar todas as
condições previstas neste último e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano e DECLARO que:

- I. Possuo renda familiar per capita não superior a 1 salário-mínimo (um salário-mínimo);
- II. Estou matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo IF Baiano, nas modalidades presencial ou EaD;
- III. Estou em condição de vulnerabilidade social.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas e OBRIGO-ME a devolver os valores creditados em minha conta nas seguintes situações:

1. Ocorrência de depósitos indevidos;
2. Determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
3. Constatação de não atendimento aos critérios de permanência no PAISE;
4. Constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como beneficiário do PAISE.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo beneficiário, implicará no cancelamento do auxílio, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de participar de qualquer Programa implementado pelo IF Baiano, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante ou responsável legal

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Ozeias Pires Silva, DIRETOR(A) - SUBSTITUTO - CSI-DG**, em 27/02/2026 10:41:08.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifbaiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código 809145
Verificador: 5c1c88f701
Código de
Autenticação:

