



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – CAMPUS CAJAZEIRAS

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 18/2024/DG/CZ, 23 de setembro de 2024

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 17/2024/DG/CZ: PARA ANÁLISE OU REANÁLISE DO
ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA – IVS**

A Direção Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – *Campus* Cajazeiras, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais, através da Coordenação de Apoio ao Estudante (CAEST), torna pública a **I RETIFICAÇÃO DO EDITAL PARA ANÁLISE OU REANÁLISE DO ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA – IVS**, em consonância com as diretrizes da Política de Assistência Estudantil do IFPB, aprovada pela Resolução nº 16/2018/CONSUPER/IFPB.

O Edital nº 17/2024/DG/CZ foi publicado em 13 de setembro de 2024 e pode ser acessado através do endereço eletrônico:

<https://www.ifpb.edu.br/cajazeiras/editais/assistencia-estudantil/2024/edital-ndeg-17-2024-dg-cz-analise-e-ou-reanalise-do-ivs>

Inclui as seguintes situações no quadro de documentação para comprovação de variáveis não obrigatórias:

DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VARIÁVEIS NÃO OBRIGATÓRIAS

	o que enviar
Estudantes estrangeiros(as) ou refugiados(as)	<ul style="list-style-type: none">• Declaração de Estudante Estrangeiro(a) e/ou Refugiado(a) (Anexo XVII).
Estudantes oriundos(as) de entidade/abrigo de acolhimento institucional não adotado(a) em idade de saída	<ul style="list-style-type: none">• Declaração de estudante oriundo(a) de Entidade/Abrigo de Acolhimento Institucional não Adotado(a) em Idade de Saída (Anexo XVIII).

Inclui os Anexos XVII e XVIII.

Cajazeiras, 23 de setembro de 2024

**ABINADABE SILVA ANDRADE
DIRETOR-GERAL
IFPB CAMPUS CAJAZEIRAS**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – CAMPUS CAJAZEIRAS

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 18/2024/DG/CZ, 23 de setembro de 2024

ANEXO XVII
DECLARAÇÃO DE ESTUDANTE ESTRANGEIRO(A) E/OU REFUGIADO(A)

Eu, _____, nascido(a) na cidade _____, no País _____, portador(a) do passaporte nº _____ residente e domiciliado(a) em _____, declaro para os devidos fins que me encontro em:

1. Situação de Refugiado/Estrangeiro:

- Sou um refugiado reconhecido, conforme a Lei nº 9.474/1997 .
 Sou um estrangeiro que se encontra no Brasil sob o regime de proteção temporária conforme a Lei nº 13.445/2017.

2. Motivo da Situação:

- Encontro-me no Brasil sob um visto de estudante, conforme regulamentações da Lei de Migração (Lei nº 13.445/2017).
 Fui forçado a deixar meu país de origem devido a perseguições políticas, conflitos armados, violação dos direitos humanos, ou outras circunstâncias que afetam minha segurança e integridade.
 Encontro-me no Brasil por motivos de proteção temporária devido a (especificar a razão, como uma crise humanitária ou situações emergenciais) _____
 Outras: _____

3. Situação Atual:

- Atualmente, resido em _____, e estou sob o processo de regularização perante as autoridades competentes do Brasil.
 Possuo os documentos necessários para comprovar minha condição de refugiado/estrangeiro.
 Outras: _____

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações prestadas neste documento, sob pena de incorrer em crimes tipificados no Código Penal Brasileiro*

_____, _____ de _____ de _____.
cidade dia mês ano

Assinatura do declarante (responsável maior de 18 anos)

*O modelo de declaração para estrangeiros e refugiados está de acordo com as leis e regulamentações brasileiras, como a Lei de Migração (Lei nº 13.445/2017) e o Estatuto do Refugiado (Lei nº 9.474/1997).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – CAMPUS CAJAZEIRAS

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 18/2024/DG/CZ, 23 de setembro de 2024

ANEXO XVIII

DECLARAÇÃO DE ESTUDANTE ORIUNDO(A) DE ENTIDADE OU ABRIGO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NÃO ADOTADO(A) EM IDADE DE SAÍDA

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins que fui acolhido(a) em (Nome da Entidade/Abrigo) _____ localizada em _____, onde permaneci sob cuidados institucionais e não fui adotado(a) em idade de saída.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações prestadas neste documento, sob pena de incorrer em crimes tipificados no Código Penal Brasileiro*.

_____, _____ de _____ de _____.
cidade *dia* *mês* *ano*

Assinatura do declarante