



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

ANEXO XII

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO PcD

Eu, _____, estudante
do Curso _____, do *Campus*
_____, matrícula nº _____,
portador/a do RG nº _____ e CPF nº _____,
residente e domiciliado/a no endereço _____, nº

Bairro _____, Município _____ e Estado _____, venho por meio
deste solicitar a Renovação do Auxílio PcD.

Declaro que:

- () Houve mudança na minha situação socioeconômica familiar¹;
() Não houve mudança na minha situação socioeconômica familiar.

Assumo o compromisso de informar o Setor de Assistência Estudantil do *Campus* em
caso de mudança em quaisquer dados ou declarações por mim informadas quando da
inscrição para o Auxílio, sob a pena de perder o Auxílio e/ou devolver valores já recebidos
por omissão ou declaração falsa de informações.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do/a estudante ou representante legal quando se tratar de estudante adolescente.

¹ Em caso de mudança na realidade socioeconômica familiar, é obrigatório solicitar reavaliação do IVS seguindo os procedimentos previstos na Instrução Normativa nº 01/2024/PROEN, de 18 de março de 2024, conforme prevê o parágrafo único do artigo 26 desta Instrução Normativa.