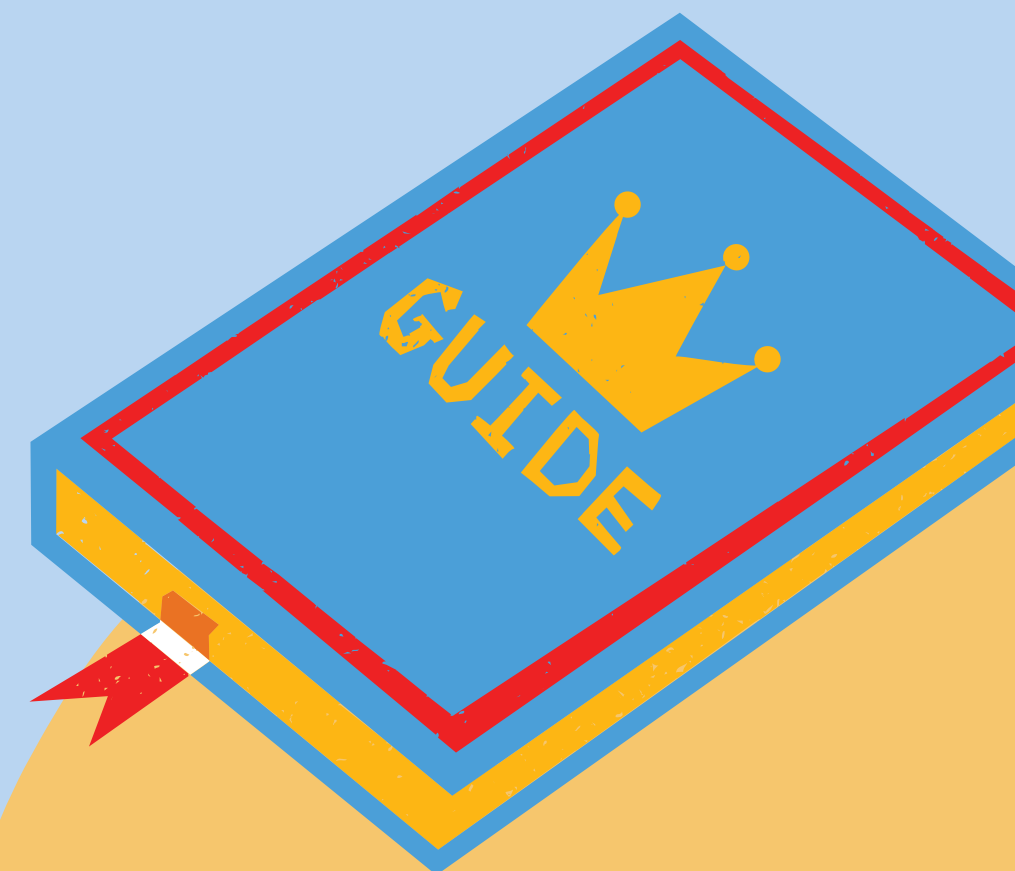


ÍNDICE DE VULNERABILIDADE SOCIAL

GUIA PARA AS FAMÍLIAS



O que é o IVS?

O IVS é um índice de classificação, como uma pontuação, que expressa o grau de prioridade entre os estudantes para destinar os benefícios da assistência estudantil.

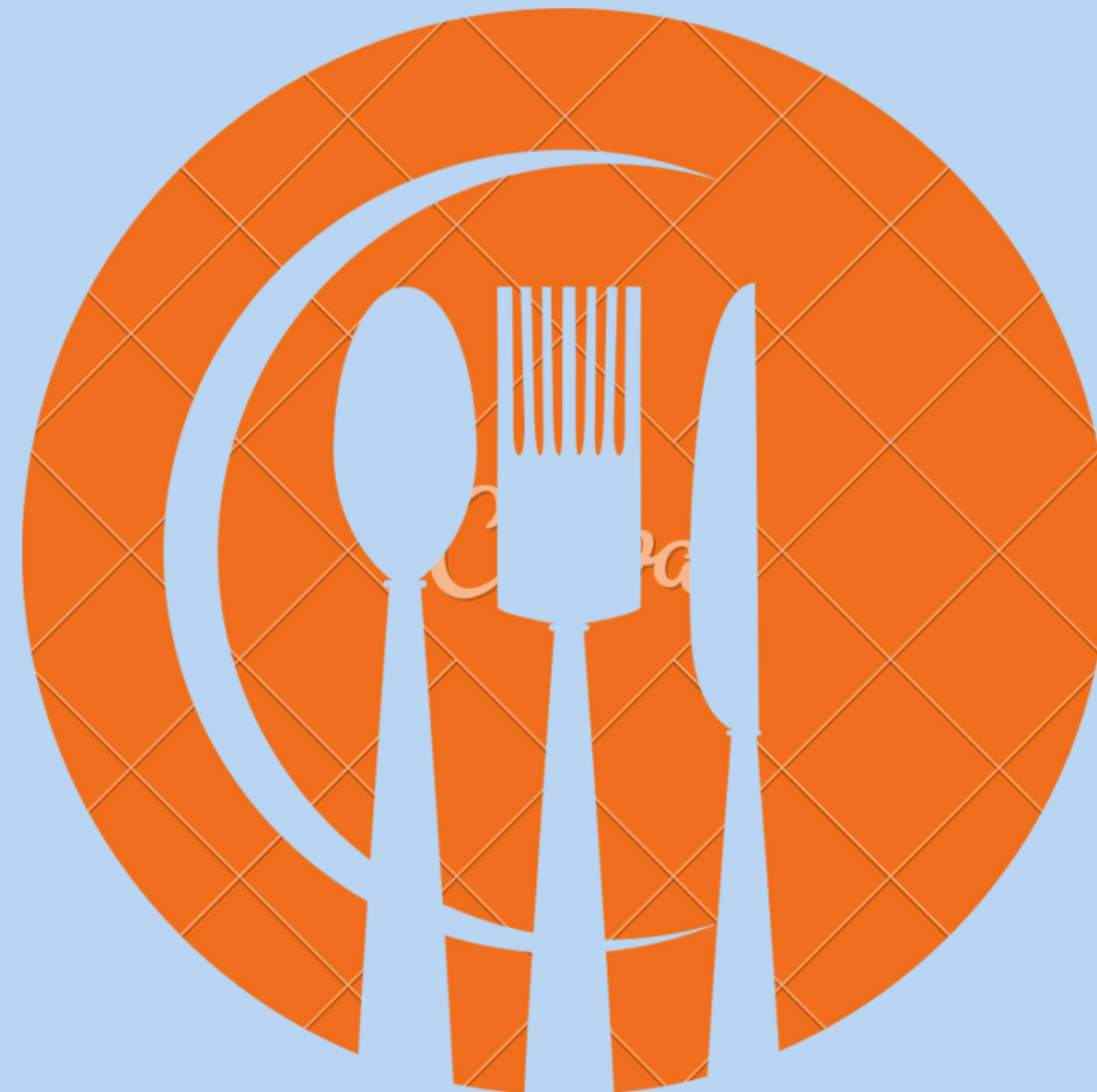


O QUE É ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL?

A assistência estudantil é uma política que objetiva contribuir com a permanência na escola de estudantes com dificuldades socioeconômicas através de auxílios socioassistenciais, que já existem para o Ensino Superior há bastante tempo.



Atualmente, não temos nenhum Programa regulamentado para a educação básica, mas no próximo semestre teremos provavelmente o Edital para Isenção do Restaurante Universitário, em que o IVS será utilizado.



Ter o Índice de Vulnerabilidade Social é o primeiro passo para implementar a Assistência Estudantil na Educação Básica.

Todas as informações sobre o IVS estão no Edital EDITAL 01/CA/2024. Ficou com dúvida na documentação?! É só consultá-lo!




Quem pode se inscrever no IVS?

Estudantes regularmente matriculado no CA, com renda per capita bruta de até 1,5 salário mínimo, em situação de vulnerabilidade social.



ANEXO II - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE IVS - CA

	UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO – CED COLÉGIO DE APLICAÇÃO – CA SERVIÇO SOCIAL
---	---

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE IVS

Eu _____, CPF _____, matrícula nº _____, regularmente matriculado no _____ ano, solicito análise das informações prestadas e documentos entregues para obtenção do meu Índice de Vulnerabilidade Social (IVS). Estou ciente de que a veracidade das informações contidas neste formulário, bem como os documentos entregues para comprovação, são de minha responsabilidade e de meu responsável legal.

E-mail do Responsável legal: _____

Telefones para/ contato do Responsável legal: _____

Banco: _____ Agência: _____

Tipo da conta (corrente, poupança, etc): _____

Nº conta: _____

1 - Para a comprovação do requisito obrigatório de Renda, opto por:

<input type="checkbox"/> Entregar todos documentos para cálculo de renda. Entregarei todos os comprovantes de renda referentes aos três últimos meses anteriores ao mês desta solicitação de IVS. <input type="checkbox"/> Autorizar consulta ao Cadastro Único (CADÚnico) gerados pelas Secretarias de Assistência Social dos municípios onde o estudante mantém residência e que não tenha expirado a validade de dois anos.

2 – Qual a sua condição de moradia?

<input type="checkbox"/> Estou em situação de rua	<input type="checkbox"/> Moro em ocupação	<input type="checkbox"/> Moro de favor
<input type="checkbox"/> Moro em imóvel alugado	<input type="checkbox"/> Moro em imóvel cedido	<input type="checkbox"/> Moro em imóvel financiado
<input type="checkbox"/> Acolhido institucionalmente/ Instituição de longa permanência/recluso		<input type="checkbox"/> Outra situação

3 – Em relação à variável saúde:

A) Algum integrante do seu núcleo familiar é portador de doença e/ou transtorno mental?

<input type="checkbox"/> Sim; Quem? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

B) Algum integrante do seu núcleo familiar é pessoa com deficiência?

<input type="checkbox"/> Sim; Quem? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

4 – Deslocamento entre sua residência e o colégio e tipo de transporte utilizado, assinale:

A) Distância:

<input type="checkbox"/> Acima de 100 km	<input type="checkbox"/> De 51 km a 100 km	<input type="checkbox"/> De 11 km a 50 km
<input type="checkbox"/> De 4 km a 10 km	<input type="checkbox"/> Até 4 km	

B) Transporte utilizado:

<input type="checkbox"/> Vai a pé ou bicicleta por outros motivos (não há ônibus onde mora/não possui condições financeiras, etc.)	<input type="checkbox"/> Transporte pago a terceiros (inclui pagamento a empresas de fretamento; ônibus urbano e interurbano, carona, táxi, carro de aplicativo, transporte escolar).
<input type="checkbox"/> Transporte próprio	<input type="checkbox"/> Transporte gratuito

5 – Você ou algum outro membro do seu grupo familiar está inscrito em programas sociais das esferas federal, estadual e municipal?

<input type="checkbox"/> Sim: Qual? _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

6 – Você ou algum outro membro do seu grupo familiar é negro, pardo e/ou indígena?

<input type="checkbox"/> Sim: Qual? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

7 – Você ou algum outro membro do seu grupo familiar pertence à população LGBTQIA+?

<input type="checkbox"/> Sim: Qual? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------

8– Você ou algum outro membro do seu grupo familiar é imigrante?

<input type="checkbox"/> Sim: Há quanto tempo? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
---	------------------------------

9– Você ou algum outro membro do seu grupo familiar é pessoa com deficiência?

<input type="checkbox"/> Sim: Qual integrante? _____ Qual a deficiência? _____ _____	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------



10 - Para complementar as informações preenchidas anteriormente, escreva um breve relato sobre a sua história de vida e a situação atual de sua família (informações não contempladas nas questões anteriores):

- Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal. Estelionato Art. 171: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa. Falsidade ideológica Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO DE SOLICITAÇÃO DE IVS

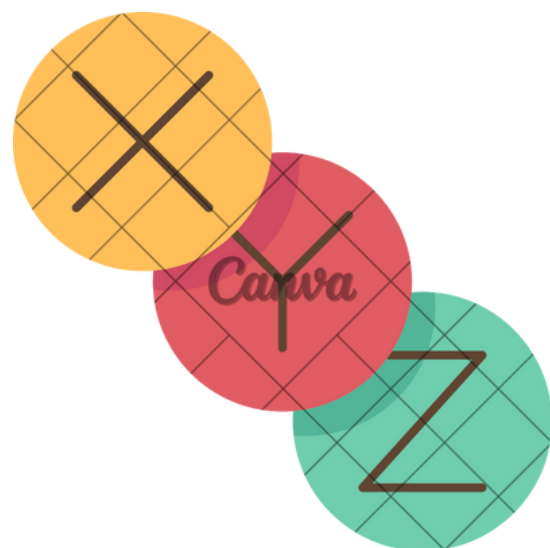
Nome do Estudante: _____

Matrícula: _____ CPF: _____ Data de recebimento ____/____/____

Nome e assinatura do servidor

O cálculo do IVS será feito a partir da análise dos documentos comprobatórios e, se necessário, da entrevista com a Assistente Social;

Compõe o IVS variáveis de comprovação obrigatória e não obrigatória.



Variáveis Obrigatórias

São documentos e informações relacionados a identificação e renda do grupo familiar.

Essa documentação é obrigatória, sem ela não é possível analisar o IVS

Variáveis Não-Obrigatórias

São documentos e informações relacionados a moradia, saúde, transporte, participação em programas sociais, marcadores sociais.

Essa documentação não é obrigatória, porém interfere no cálculo do IVS.

Variáveis Obrigatórias (Renda Bruta)

Renda Bruta: renda da família sem os descontos de impostos como INSS, empréstimos, imposto de renda, etc.

Renda Bruta per capita: é a soma da totalidade dos rendimentos obtidos pela família, incluindo o estudante, dividida pelo número de membros da família. Considera faixas de renda entre 0 e 1,5 salário mínimo per capita.

Como saber a renda bruta per capita?

O Valor do Salário Mínimo é de R\$ 1.412,00, então um salário mínimo e meio é R\$2.118,00





Exemplo

Uma família com 4 pessoas em que o salário da mãe é R\$2000,00 e o do pai é R\$1500,00, a soma dos dois é R\$3500,00 que é o valor total da renda familiar.

Para saber a renda per capita, basta dividir a renda total (R\$3500,00) pelo número de pessoas da família (4).

Neste caso a renda per capita é R\$875,00 ficando dentro dos critérios de elegibilidade do IVS.

Variáveis Obrigatórias

Composição Familiar

Composição Familiar

É caracterizada pelas faixas etárias e as condições familiares específicas.



Família

“Unidade composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar. Esta definição não tem como parâmetro unicamente o vínculo consanguíneo, observa a dependência financeira e os laços afetivos dos seus membros.”



Variáveis Obrigatórias Ocupação, trabalho e emprego Conforme Orientação do Anexo IV



São as atividades laborativas e fontes de renda do grupo familiar, considerando:

Desempregado: são aquelas pessoas que não possuem trabalho, num determinado período de referência, e não possuem renda proveniente da ação laborativa.




Trabalho informal: é caracterizado como a prática de uma determinada atividade econômica sem que haja registros oficiais, como, por exemplo, assinatura da carteira de trabalho, emissão de notas fiscais, algum tipo de contribuição e contrato social de empresa ou qualquer outra segurança para o trabalhador, prevista em legislações trabalhistas



Variáveis Obrigatórias: existem duas possibilidade de comprová-las.

1ª) O estudante deverá entregar todos os comprovantes de renda da família referentes aos três meses anteriores ao mês de solicitação do IVS, ou seja, maio, junho e julho de 2024 conforme anexo III.

ANEXO III - REQUERIMENTO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA PER CAPITA

	UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO – CED COLÉGIO DE APLICAÇÃO – CA SERVIÇO SOCIAL
---	---

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, responsável pelo estudante _____,
RG _____ CPF _____, Matrícula _____, ano/série _____
nos termos do Edital vigente, solicito análise das informações prestadas e documentos entregues, para fins de obtenção do Índice de Vulnerabilidade Social – IVS, com renda de até 1,5 salário mínimo (R\$1818,00) per capita. **Estou ciente de que a veracidade das informações contidas neste formulário, bem como os documentos entregues para comprovação são de minha inteira responsabilidade.**

Telefone 1. _____ Telefone 2. _____ E-mail: _____

Item 1 - COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR, INCLUINDO O ESTUDANTE								
NOME	IDADE	PARENTESCO	SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA *	RENDA MÊS 1	RENDA MÊS 2	RENDA MÊS 3	RENDA MÉDIA ANUAL ATIVIDADE RURAL**	RENDA MÉDIA ***

Nº de Integrantes: _____

Renda Média Familiar Bruta: R\$ _____

* Informar situação empregaticia conforme anexo IV do edital (Assalariado, Ativ. rural, Aposentado, Pensionista, Autônomo, Prof. Liberal, Locador, Desempregado, Sem renda, Informal (bico), Empresário, MEI, Recebedor de pensão alimentícia, Ajuda financeira); ** Campo exclusivo para registro da renda média anual da atividade rural; *** Para cálculo da média da renda.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Servidor responsável: _____

Data de recebimento: ____/____/____

Assinatura do responsável legal

Variáveis Obrigatórias: formas de comprovação

2ª) A família poderá solicitar a validação das variáveis obrigatórias por meio de consulta ao Cadastro Único (CADÚnico), gerados pelas secretarias de assistência social dos municípios onde o estudante mantém residência e consultados no portal cadunico.dataprev.gov.br, que não tenha expirado a validade de dois anos. Conforme formulário Anexo V do edital.

ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE IVS POR MEIO DE CONSULTA AO CADÚNICO

	UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO – CED COLÉGIO DE APLICAÇÃO – CA SERVIÇO SOCIAL
---	---

SOLICITAÇÃO DE IVS POR MEIO DE CONSULTA AO CADÚNICO

Para preenchimento do responsável legal

Eu, _____, RG _____, CPF _____, responsável pelo estudante _____, RG _____, CPF _____, Matrícula _____, ano/série _____, solicito consulta ao CADÚNICO para obtenção do meu Índice de Vulnerabilidade Social (IVS). Declaro que as informações contidas neste formulário são verídicas e estão atualizadas, bem como os documentos entregues para comprovação dos agravantes sociais são de minha inteira responsabilidade.

Nome da Mãe: _____

Data de nascimento materna: _____

Município de cadastro do CADÚNICO: _____

E-mail: _____

Telefones para contato: _____

Banco: _____ Agência: _____

Tipo de conta (corrente, poupança, etc): _____

Nº da conta: _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável legal

- Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal. Estelionato Art. 171: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.
- Falsidade ideológica Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular

Variáveis Não-Obrigatórias

Saúde

Diagnóstico de doença/transtorno mental e
Pessoa com Deficiência.

Atestado, laudo ou declaração médica, com
validade de até 6 meses;

Carteirinha de associação de portador de
doença/deficiência
(documento complementar).



Variáveis Não-Obrigatórias Programas Sociais

Comprovantes de inscrição ou recebimento
(extrato bancário de recebimento do benefício com identificação do beneficiário ou cartão do benefício ou declaração do serviço pelo qual o beneficiário é atendido), com validade de até 6 meses da inscrição ou atualização cadastral.

Exemplo: isenção da passagem de ônibus,
Bolsa Família, Benefício Prestação
Continuada (BPC-LOAS)



Variáveis Não-Obrigatórias Marcadores Sociais

Étnico-racial
(pretos, pardos e indígenas)

População LGBTQIA+
Imigrantes

Entregar documento de autodeclaração
conforme Anexo XIV



DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF _____,
responsável pelo estudante _____, RG _____,
CPF _____, Matrícula _____, ano/série _____, declaro para os
devidos fins que em minha família há membros dentro dos marcadores sociais de:

() Étnico-racial (Pretos, Pardos e Indígenas). Quantidade de membros: _____

Entrou por cotas étnico-raciais? () Sim () Não

() População LGBTQIA+ Quantidade de membros: _____

() Imigrantes Quantidade de membros: ____ Há quanto tempo está(estão) residindo no Brasil? _____

Informações que considerar relevantes:

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do responsável legal

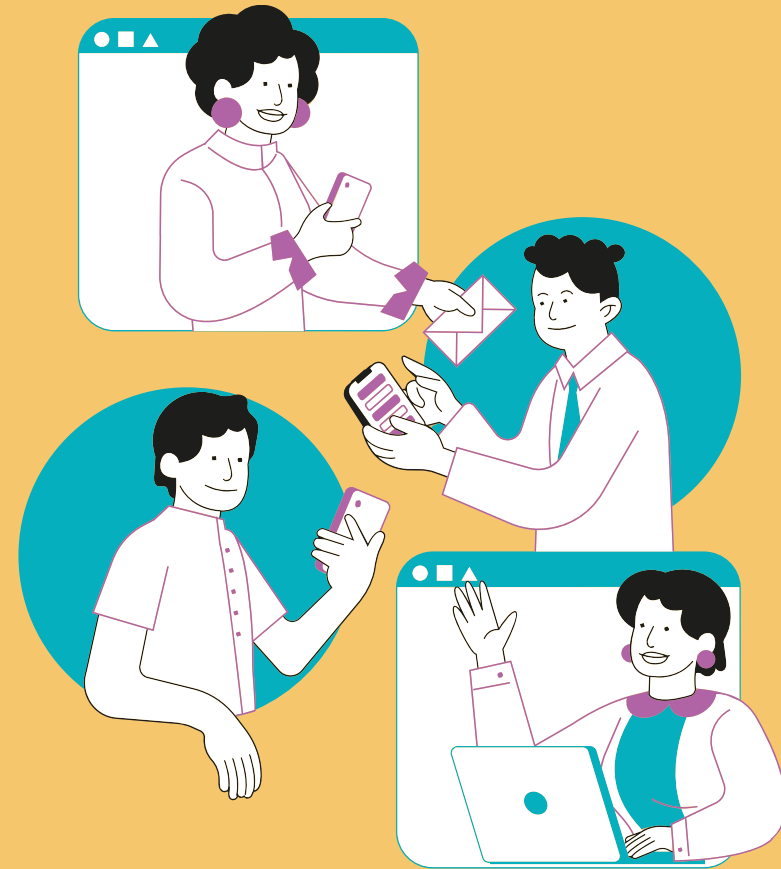
- Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal. Estelionato Art. 171: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.
- Falsidade ideológica Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Passo a passo



Etapa	Período
Lançamento do Edital	30 de Julho de 2024 na página https://www.ca.ufsc.br/
Inscrições e Entrega dos Documentos	30 de Julho a 12 de Agosto de 2024 no Setor de Serviço Social
Homologação das Inscrições	13 de Agosto de 2024 na página https://www.ca.ufsc.br/
Recursos	14 de Agosto de 2024 na Direção
Resultado do Recurso	15 de Agosto de 2024 na página https://www.ca.ufsc.br/
Análise e Entrevistas	16 a 30 de Agosto de 2024 no Setor de Serviço Social
Homologação dos Resultados	03 de Setembro de 2024 na página https://www.ca.ufsc.br/
Recursos	04 e 05 de Setembro de 2024 na Direção
Resultado Final	06 de Setembro de 2024 na página https://www.ca.ufsc.br/

Canais de Comunicação do Serviço Social



(48) 3721-4642 | (48) 3721-4631
servicosocial.ca@contato.ufsc.br