



## ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

### EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 11/CÂMPUS: ITUMBIARA/IFG/2026

#### RESTAURANTE ESTUDANTIL PARA ESTUDANTES DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO E TÉCNICO SUBSEQUENTE

##### 1. DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 O Instituto Federal de Goiás (IFG) torna público o presente edital para seleção de estudantes ao **Programa Alimentação - Restaurante Estudantil**, com fundamento na **Resolução nº 194 — REI-CONSUP/REITORIA/IFG, de 26 de dezembro de 2023**, que dispõe sobre a Política de Assistência Estudantil do IFG, e na **Lei nº 14.914, de 3 de julho de 2024**, que institui a Política Nacional de Assistência Estudantil — PNAES, conforme as condições estabelecidas neste Edital.

1.2 O presente Edital tem por finalidade selecionar estudantes regularmente matriculados no Instituto Federal de Goiás — IFG para participação no **Programa Alimentação - Restaurante Estudantil**, integrante do Eixo de Atendimentos Específicos da Política de Assistência Estudantil do IFG — PAE/IFG, observadas as disposições da **Resolução nº 194 — REI-CONSUP/REITORIA/IFG, de 26 de dezembro de 2023**, da **Lei nº 14.914, de 3 de julho de 2024**, que institui a Política Nacional de Assistência Estudantil — PNAES, e demais normas aplicáveis.

1.3 O Programa Alimentação - Restaurante Estudantil visa garantir a alimentação adequada aos(as) estudantes do IFG por meio do acesso ao Restaurante Estudantil, buscando oferecer melhores condições de permanência e conclusão qualificada do processo formativo aos estudantes em situação de desigualdade socioeconômica.

1.4 Poderão participar estudantes regularmente matriculados nos cursos de Graduação e Técnico Subsequente.

##### 2. DO PROGRAMA ALIMENTAÇÃO - RESTAURANTE ESTUDANTIL

2.1 Conforme disposto na Resolução Consup/IFG nº 194/2023, Art. 22, o Programa Alimentação se materializa por meio dos seguintes subprogramas:

I - Restaurante Estudantil: equipamento destinado à distribuição de refeições balanceadas e de qualidade, a baixo custo ou gratuitamente, além de promover ações de educação alimentar voltadas à segurança nutricional, gerando novas práticas e hábitos alimentares saudáveis, colaborando na permanência e conclusão qualificada do processo formativo dos estudantes; e

II - Auxílio-Alimentação: tem caráter provisório em câmpus que não sejam atendidos pelo Subprograma Restaurante Estudantil, destinado a todos os estudantes.

2.2 O **subprograma Restaurante Estudantil** é voltado aos (às) estudantes da graduação e cursos subsequentes dos câmpus com Restaurante Estudantil, em conformidade ao que dispõe a Resolução Consup/IFG nº 194/2023, Art. 24.

2.3 O atendimento pelo **subprograma Restaurante Estudantil** poderá ser 100% subsidiado ou parcialmente subsidiado.

Parágrafo 1º: Os(as) estudantes classificados com grau alto, moderado e baixo de desigualdade socioeconômica que forem contemplados por este edital de seleção, poderão ser selecionados para ter acesso 100% subsidiado ao Restaurantes Estudantil, conforme classificação.

Parágrafo 2º: Os(as) demais estudantes poderão ser selecionados para ter acesso parcialmente subsidiado ao Restaurante Estudantil, conforme classificação. No atendimento pelo **subprograma Restaurante Estudantil** parcialmente subsidiado, o IFG pagará parte do valor da refeição e o (a) estudante pagará o valor de R\$6,00 pela refeição.

2.4 O subsídio às refeições será condicionado ao período de aula dos estudantes e à disponibilidade orçamentária e atenderá até 30% dos estudantes matriculados nos cursos de graduação e/ou subsequentes.

2.5 O atendimento pelo **subprograma Restaurante Estudantil** proporcionará acesso ao almoço para estudantes em cursos diurnos ou ao lanche noturno para estudantes em cursos noturnos.

2.6 Caso, por algum motivo, haja a suspensão do fornecimento das refeições, os estudantes contemplados passarão a receber o **Auxílio-Alimentação**.

### 3. CRITÉRIOS DE PARTICIPAÇÃO

- 3.1 Ter renda familiar bruta per capita de até **1(um) salário mínimo**.
- 3.2 Estar regularmente matriculado no IFG nos cursos de Graduação ou Técnico Subsequente.
- 3.3 Estar assíduo no curso.
- 3.4 Apresentar documentação comprobatória conforme exigido no **Anexo 1** deste edital.

### 4. INSCRIÇÕES

- 4.1 As inscrições devem ser realizadas via **Sistema Unificado de Administração Pública (SUAP)**: <http://suap.ifg.edu.br>.
- 4.2 O(a) candidato(a) deve preencher ou atualizar o **Questionário Socioeconômico** e enviar para o e-mail [cae.itumbiara@ifg.edu.br](mailto:cae.itumbiara@ifg.edu.br) a documentação listada no **Anexo 1**.
- 4.3 **Inscrições com documentação incompleta serão indeferidas.**

### 5. SELEÇÃO

- 5.1 A seleção considerará o **Índice de Vulnerabilidade Social (IVS)**, calculado a partir do questionário de caracterização socioeconômica do SUAP, bem com a análise da documentação entregue no ato da inscrição, podendo ocorrer entrevista, contato com familiares e/ou visita domiciliar.
- 5.2 A seleção levará em consideração a disponibilidade orçamentária do câmpus para o Programa Alimentação.

### 6. RESULTADOS E RECURSOS

- 6.1 O resultado preliminar será divulgado no SUAP e no seguinte link da página do câmpus: colocar o link.
- 6.2 O candidato poderá interpor recurso conforme prazo definido no cronograma conforme Formulário de Recurso (**Anexo 2**).

### 7. CRONOGRAMA

Item	Etapas	Datas
01	Período de inscrição e/ou atualização dos dados socioeconômicos no SUAP <a href="http://suap.ifg.edu.br">http://suap.ifg.edu.br</a>	11/05 a 24/05/2026
02	Período de envio da documentação listada no <b>Anexo 1</b> deste edital para o e-mail <a href="mailto:cae.itumbiara@ifg.edu.br">cae.itumbiara@ifg.edu.br</a> .	11/05 a 24/05/2026
03	Divulgação do resultado preliminar – Listagem com o número de matrícula dos estudantes.	08/06/2026
04	Fase de recurso - Formulário de Recurso ( <b>Anexo 2</b> )	09/06/2026
05	Análise dos recursos.	10/06/2026
06	Resultado da análise dos recursos e resultado final - listagem com o número de matrícula dos estudantes.	11/06/2026

## 8. CANCELAMENTO DO AUXÍLIO

8.1 O estudante perderá o auxílio nos seguintes casos:

- Abandono do curso;
- Trancamento ou cancelamento da matrícula;
- Não estar assíduo nas atividades acadêmicas;
- Fraude ou omissão de informações;
- Mudança na situação socioeconômica que ultrapasse o limite de 1(um) salário mínimo per capita.

## 9. DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 Os casos omissos serão analisados pela Coordenação de Assistência Estudantil e Diretoria-Geral do Câmpus.

9.2 A inscrição implica o conhecimento e aceitação de todas as regras estabelecidas neste edital.

Itumbiara, 07 de maio de 2026.

*(assinatura eletrônica)*

**Bruno Gabriel Gustavo Leonardo Zambolini Vicente**

Gerente de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão, Câmpus Itumbiara  
Portaria Nº 6.042, D.O.U: 03/12/2025

*(assinatura eletrônica)*

**Marcos Antônio Arantes de Freitas**

Diretor-Geral, Câmpus Itumbiara  
Portaria nº 5.342, D.O.U. de 13/10/2025

ANEXO 1

RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

- Os documentos relacionados deverão ser enviados para o e-mail [cae.itumbiara@ifg.edu.br](mailto:cae.itumbiara@ifg.edu.br)
- **Será indeferida a inscrição** do (a) estudante que tenha apresentado documentação incompleta ou fora dos prazos estabelecidos do edital.
- Os documentos para comprovação de renda, situação empregatícia e despesas da família deverão ser enviados para o e-mail [cae.itumbiara@ifg.edu.br](mailto:cae.itumbiara@ifg.edu.br) no ato da inscrição.
- Os contracheques e os comprovantes de despesas devem ser atuais dos últimos **3(três) meses**.
- **Água, Energia, Internet ou outra conta, somente uma cópia de cada.**

<b>TODOS OS ANEXOS ESTÃO NO EDITAL/SITE DO IFG E NA CAE</b>	
De todas as pessoas que moram na mesma casa:	- Carteira de Identidade e CPF de todas as pessoas que residem na mesma casa.  (Menores de 18 anos, que não possuem Carteira de Identidade e CPF, apresentar Certidão de Nascimento).
Em caso de pessoa com deficiência:	- Caso o estudante ou membro da família possua qualquer deficiência ou transtornos globais de desenvolvimento e altas habilidades (superdotação), apresentar laudo médico atualizado.
Em caso de participação em Programas Sociais do Governo Municipal, Estadual e/ou Federal: <b>Auxílio Brasil, Vale Gás, Benefício de Prestação - BPC), Mães de Goiás:</b>	- <b>Extrato bancário</b> de recebimento do benefício com identificação da pessoa que recebe.
Cópia dos comprovantes:	- Água, Energia, Internet e Telefone. Atualizados.  <b>1(uma) cópia de cada.</b>
Se o imóvel que reside é alugado:	- Cópia do Contrato de Locação;  - Quando não houver contrato, apresentar Declaração de Aluguel sem contrato ( <b>Modelo 5</b> ).
Se o imóvel que reside é cedido:	- Declaração de imóvel cedido ( <b>Modelo 6</b> ).
Se o imóvel em que reside é financiado:	- Comprovante de financiamento contendo valor da prestação e quantidade de parcelas a pagar; <b>ou</b>  - Boleto desde que seja possível identificar mutuário, valor da prestação; <b>ou</b>  - Extrato do financiamento.
Se trabalhador(a) for assalariado (a), com contrato regido pela CLT. Carteira assinada:  <b>* Das pessoas que residem na mesma casa e se enquadram nessa condição.</b>	- <b><u>Contracheque – três últimos meses:</u></b>  - Em caso de <b>NÃO</b> haver contracheque, apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (as páginas que mostram: foto, identificação e último contrato de trabalho, com atualização salarial).  <b>*APRESENTAR TAMBÉM, OBRIGATORIAMENTE:</b>  - Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física-IRPF, <u>quando não houver</u> , apresentar Declaração de <b>ISENÇÃO ANUAL</b> de Imposto de Renda de Pessoa Física ( <b>Modelo 8</b> ).

Se trabalhador(a) for Autônomo(a), Prestador(a) de Serviços ou Profissional Liberal:  * Das pessoas que residem na mesma casa e se enquadram nessa condição.	- Declaração de Renda Autônomo, Prestador (a) de Serviços ou Profissional Liberal ( <b>Modelo 1</b> );  - Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física-IRPF, <u>quando não houver</u> , apresentar Declaração de <b>ISENÇÃO ANUAL</b> de Imposto de Renda de Pessoa Física ( <b>Modelo 8</b> ).
Se trabalhador(a) for Servidor(a) Público:  * Das pessoas que residem na mesma casa e se enquadram nessa condição.	- <b>Contracheque – três últimos meses</b> ;  - Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física-IRPF, <u>quando não houver</u> , apresentar Declaração de <b>ISENÇÃO ANUAL</b> de Imposto de Renda de Pessoa Física ( <b>Modelo 8</b> ).
<b>Se desempregado (a) sem renda ou Pessoa do lar: (APRESENTAR TODOS OS DOCUMENTOS LISTADOS ABAIXO, SE A PESSOA TIVER A PARTIR 18 ANOS):</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carteira de Trabalho - CTPS atualizada. Páginas: da foto, dados pessoais, de onde está registrado o último desligamento do contrato de trabalho e a próxima página em branco;</li> <li>• Declaração de ausência de rendimentos (<b>Modelo 2</b>);</li> <li>• Declaração de Isenção Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física (<b>Modelo 8</b>);</li> <li>• Quando receber ajuda financeira de terceiros, preencher declaração (<b>Modelo 3</b>).</li> </ul>	
Se aposentados(as) e pensionistas:	- Extrato bancário do Benefício.
Se receber rendimentos de aluguel:	- Declaração de rendimento de aluguel ( <b>Modelo 4</b> ).
Se receber OU pagar pensão alimentícia:	- Declaração de Pensão Alimentícia ( <b>Modelo 7</b> ).
Se apresentar complicações de saúde/doenças:	- Laudo médico atualizado, em que conste o diagnóstico ou CID da doença; Receita médica.

**Em situação de dúvidas procurar a equipe da Coordenação de Assistência Estudantil – CAE.**

- Atendimento pelo WhatsApp 2103-5633, somente orientações em horário de trabalho.
- Não recebemos documentos pelo WhatsApp e nem presencial, **SOMENTE** via e-mail.
- Ressaltamos que não será necessário anexar a documentação no SUAP.

MODELO 1

DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS

OU PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,

declaro para os devidos fins que sou:

- trabalhador informal;
- trabalhador temporário;
- trabalhador autônomo/liberal;
- produtor rural;
- Empresário/Microempreendedor Individual ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas.

Exercendo atualmente a profissão/ocupação de \_\_\_\_\_ e recebendo mensalmente o valor aproximado de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

**MODELO 2**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro NÃO RECEBER NENHUM RENDIMENTO.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

**MODELO 3**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que AJUDO FINANCEIRAMENTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, (nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda) com o valor mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

**MODELO 4**

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que POSSUO RENDIMENTOS DE ALUGUEL  
no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente ao imóvel situado na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

MODELO 5

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que ALUGO ATUALMENTE O IMÓVEL sito à na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ para o (a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ até os dias atuais, pelo valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

**MODELO 6**

**DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que CEDO ATUALMENTE o imóvel sito à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ para o Sr(a) \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até os dias atuais.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

MODELO 7

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que:

( ) **RECEBO** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), proveniente da guarda de  
\_\_\_\_\_ (nome do filho/a);

( ) **PAGO** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), proveniente da guarda de  
\_\_\_\_\_ (nome do filho/a).

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**

**MODELO 8**

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que SOU ISENTO DE DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois, no ano anterior, não obtive rendimento provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividades rurais suficientes para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante  
**Letra Legível**



---

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás**  
Avenida Furnas, nº 55, 55, Bairro Village Imperial, ITUMBIARA / GO, CEP 75524-010  
(64) 2103-5633 (ramal: 5633)