



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 familiar<sup>1</sup>;  
( ) 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.

<sup>1</sup> 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.