EDITAL Nº05 /2016/DAA/ IFAL-CAMPUS MARECHAL DEODORO

**PROGRAMA DE APOIO ÀS ATIVIDADES ESTUDANTIS/CONCESSÃO DE ÓCULOS**

O Departamento de Apoio Acadêmico do Campus Marechal Deodoro, do Instituto Federal de Alagoas, em conformidade com a Política de Assistência Estudantil, aprovada pela Resolução Nº 54/CS de 23/12/2013, torna público que estão abertas as inscrições para o **PROGRAMA DE APOIO ÀS ATIVIDADES ESTUDANTIS** através do qual será feita a **CONCESSÃO DE ÓCULOS**.

**1. DO OBJETIVO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

1.1. A Política de Assistência Estudantil tem como objetivo, dentre outros: a) garantir o acesso, a permanência e a conclusão de curso dos/as estudantes do IFAL, na perspectiva da inclusão social, da formação ampliada, da produção de conhecimento, da melhoria do desempenho acadêmico e da qualidade de vida, buscando a prevenção das situações de retenção e evasão.

**2. DO PROGRAMA DE APOIO ÀS ATIVIDADES ESTUDANTIS**

2.1. Através do Programa de Apoio às Atividades Estudantis são concedidos óculos corretivos, visando proporcionar condições igualitárias de participação nas atividades escolares.

**3. DA OFERTA DE VAGAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE ÓCULOS** | **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE DE VAGAS** |
| **1** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, com anti-reflexo, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  | **15** |
| **2** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  | **15** |
| **3** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina fotossensível, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (-).  | **3** |
| **4** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão bifocal.  | **2** |
| **5** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão progressiva, para qualquer tipo de Diotropia (+).  | **15** |

3.1. Caberá ao Serviço Social o processo seletivo de ocupação das vagas para o programa, observando os critérios da Política de Assistência Estudantil do IFAL e, com base nela, os estabelecidos neste EDITAL.

3.2. Caso a procura por cada tipo de óculos seja superior ao número de vagas previsto no edital, não será criada LISTA DE ESPERA para atendimento posterior.

**4. DO PÚBLICO ALVO**

4.1.Poderão participar da seleção deste edital os/as estudantes regularmente matriculados/as e frequentes nos cursos presenciais do IFAL.

**5. DOS CRITÉRIOS DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO**

5.1.Poderão participar da seleção deste edital os/as estudantes regularmente matriculados/as e frequentes nos cursos presenciais do IFAL.

5.2. São critérios para realizar inscrição no processo seletivo:

     a) Ter cadastro socioeconômico no Setor de Serviço Social;

     b) Se não tiver cadastro, fazê-lo no Setor de Serviço Social.

5.3. Serão atendidos/as prioritariamente os/as estudantes em situação de vulnerabilidade social, cuja condição socioeconômica será analisada pelas Assistentes Sociais.

**6. DAS ETAPAS DO PROCESSO DE ACESSO AO PROGRAMA**

**6.1. INSCRIÇÃO**

6.1.1 A inscrição do/a candidato/a as vagas do **Programa de Apoio às Atividades** **Estudantis/Concessão de Óculos** ocorrerá no Setor de Serviço Social.

6.1.2. Além da **INSCRIÇÃO**, os alunos/as  não cadastrados no Setor de Serviço Social farão **CADASTRO e ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO** solicitada no Anexo I;

6.1.3. Os/as candidatos/as às vagas do **Programa de Apoio às Atividades** **Estudantis/Concessão de Óculos** preencherão a **ficha de inscrição (conforme modelo do anexo II)**.

**6.2. RESULTADO DA SELEÇÃO**

6.2.1. Caso o número de inscritos supere o de vagas disponibilizadas para o programa, será realizada seleção com base nos critérios utilizados pelo Setor de Serviço Social, priorizando-se a condição de vulnerabilidade socioeconômica;

6.2.2. A relação dos alunos inseridos no programa será divulgada no mural do Setor de Serviço Social e no site do campus.

**6.3. ENTREGA DAS RECEITAS**

6.3.1. As **receitas oftalmológicas** serão entregues no Setor de Serviço Social após divulgação dos alunos/as selecionados/as para o programa, no período estabelecido neste edital;

6.3.2. Na inscrição, o/a aluno/a receberá do setor **declaração (conforme modelo do anexo III)** onde constam as especificações de lentes disponibilizadas pelo programa;

6.3.3. A **declaração**  deverá ser entregue pelo/a aluno/a ao médico oftalmologista por ele/a consultado para que, tomando conhecimento, possa recomendar uma das lentes especificadas no documento, se houver adequação ao constatado no exame médico.

6.3.4. A receita deverá ser entregue no setor com a **declaração** a ela anexada;

6.3.5. Só serão aceitas receitas prescritas por médico oftalmologista.

6.3.6. As **receitas** serão encaminhadas ao DAA que as repassará à ótica vencedora da licitação após escolha das armações pelos alunos/as selecionados/as.

**6.4. ESCOLHA DAS ARMAÇÕES**

6.4.1. A escolha das armações será realizada em local e data a serem definidos pelo DAA;

6.4.2.  No local da escolha das armações, estarão presentes representantes da ótica e do DAA;

**6.5. ENTREGA DOS ÓCULOS**

6.5.1. A entrega dos óculos pela ótica licitada ocorrerá no prazo de 30 dias contados a partir do recebimento da Nota de Empenho do IFAL;

6.5.2. Após a entrega da ótica, os óculos serão repassados aos alunos/as conforme orientações do DAA;

6.5.3. Ao receber os óculos, os alunos/as terão um prazo de 15 dias para levá-los ao oftalmologista que, a pedido do IFAL, preencherá um **parecer (conforme modelo do anexo IV)** que, no mesmo prazo, deverá ser entregue ao DAA.

**7. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ETAPAS DE EXECUÇÃO DO PROGRAMA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA DE APOIO ÀS ATIVIDADES ESTUDANTIS/ÓCULOS** | **PERÍODO** |
| Divulgação do EDITAL no Setor de Serviço Social, B e site do Câmpus/MD. | A partir de 14 de setembro de 2016 |
| Realização das INSCRIÇÕES (cadastrados e não cadastrados). | 14 a 22 de setembro de 2016 |
| Resultado da Seleção. | 27 de setembro de 2016 |
| Entrega das receitas oftalmológicas com declaração anexa | 28 de setembro a 27 de outubro de 2016 |
| Escolha das armações | Data a ser definida |
| Recebimento dos óculos | Data a ser definida |

**8. CONSIDERAÇOES FINAIS**

8.1. As ocorrências não previstas neste edital demandarão análise e decisão conjunta do Setor de Serviço Social e Departamento de Apoio Acadêmico.

**Marechal Deodoro, 14 de setembro 2016.**

**Chefe do Departamento de Apoio Acadêmico**

**Assistentes Sociais**

**ANEXO I**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CADASTRAMENTO NO**

**SETOR DE SERVIÇO SOCIAL**

**1.** Original e cópia da Identidade;

**2.** Original e cópia do CPF;

**3.** Uma foto 3x4.

**4.** Original e cópia da Certidão de Nascimento dos filhos (se houver);

**5.** Original e cópia da Certidão de Nascimento dos integrantes da família menores de idade que estejam residindo na casa do aluno.

**6.** Original e cópia de recibo mais recente de água, energia, telefone, internet;

**7.** Original e cópia de recibo mais recente de aluguel ou financiamento da casa (se for o caso);

**8.** Original e cópia de comprovante de participação em Programas Sociais do Governo (Cartão e Recibo do Bolsa Família);

**9. COMPROVANTES DE RENDA** (DE ACORDO COM A SITUAÇÃO DE CADA PESSOA QUE RESIDA COM O ALUNO/A).

 **.** ASSALARIADO: Original e cópia do contracheque mais recente ou Declaração do empregador ou do próprio assalariado;

  **.** APOSENTADO/PENSIONISTA: Original e cópia do comprovante de Benefício do Órgão Previdenciário, ou contracheque ou extrato bancário;

 **.** COMERCIANTE: Declaração de onde exerce a atividade comercial e os seus rendimentos mensais;

 **.** TRABALHADOR AUTÔNOMO (biscateiro, pedreiro, costureira, empregada doméstica, ambulante, etc.): Declaração de onde exerce a atividade e rendimento mensal;

 **.** DESEMPREGADO: Original e cópia da Carteira Profissional notificando a demissão ou rescisão de contrato.

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CURSO:** |
| **ANO / MÓDULO: TURNO:** |
| **DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ IDADE:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **BAIRRO: CIDADE / UF:** |
| **ZONA: ( ) URBANA ( ) RURAL** |
| **CELULAR:** |
| **TIPO DO ÓCULOS (não preencher):** |

 **DATA:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assinatura do aluno/a**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do Instituto Federal de Alagoas, Campus Marechal Deodoro, requereu vaga no Programa de Apoio às Atividades Estudantis, através do qual poderá ter acesso a óculos cujas lentes tenham sido prescritas dentre as especificadas na tabela abaixo, na qual deverá constar a INDICAÇÃO DO TIPO e a ASSINATURA do oftalmologista, caso haja adequação ao constatado em exame médico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ÓCULOS** | **DESCRIÇÃO** | **TIPO PRESCRITO** | **ASSINATURA DO MÉDICO** |
| **1** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, com anti-reflexo, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |
| **2** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |
| **3** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina fotossensível, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (-).  |  |  |
| **4** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão bifocal.  |  |  |
| **5** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão progressiva, para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |

**Marechal Deodoro**, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assistente Social**

**ANEXO IV**

**PARECER**

O Programa de Apoio às Atividades Estudantis/Concessão de Óculos integra o rol de programas assegurados aos estudantes do IFAL - Campus Marechal Deodoro - através de sua Política de Assistência Estudantil regulamentada pela RESOLUÇÃO Nº 54 de 23 de dezembro de 2013. São prioritariamente atendidos os que se encontram em situação de vulnerabilidade socioeconômica analisada pelos Assistentes Sociais da Unidade de Serviço Social local aos quais compete a condução das etapas inicial e final do processo de ingresso no programa, assim desenvolvidas: a) ETAPA INICIAL - Inscrição, Entrevista e Seleção dos Inscritos; b) ETAPA FINAL - Devolução/Conhecimento do PARECER. Para a concretização da ETAPA FINAL, através da qual é possível averiguarmos a adequação dos serviços prestados pela ótica às prescrições médicas dirigidas aos estudantes usuários, necessitamos ter acesso ao parecer dado pelo médico oftalmologista em relação aos óculos, no retorno dos estudantes ao consultório. Como na DECLARAÇÃO antes encaminhada, solicitamos que, na tabela abaixo, conste a indicação afirmativa ou negativa da adequação dos óculos e respectiva ratificação através de assinatura do médico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO**  | **DESCRIÇÃO** | **ADEQUAÇÃO À PRESCRIÇÃO MÉDICA** | **ASSINATURA DO MÉDICO** |
| **1** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, com anti-reflexo, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |
| **2** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |
| **3** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina fotossensível, para visão simples para qualquer tipo de Diotropia (-).  |  |  |
| **4** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão bifocal.  |  |  |
| **5** | Óculos de grau completo. Armação em metal ou zilo e lentes em resina, para visão progressiva, para qualquer tipo de Diotropia (+).  |  |  |

**Marechal Deodoro**, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assistente Social**