

### Memorando 2- 1.894/2025

De: Stefani R. - SME-TRANS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/09/2025 às 16:32:17

Setores envolvidos:

GP, SMADM, SME, SME-ADM, SME-TRANS

#### **Auxílio Transporte Estudantes**

Por meio do presente instrumento, encaminhamos o edital referente ao AUXÍLIO TRANSPORTE ALUNOS para análise minuciosa e, uma vez atendidos todos os requisitos necessários, para a devida assinatura.

Stefani Fleck Ribeiro

Coordenadora de Departamento

#### Anexos:

EDITAL\_PRELIMINAR\_SEGUNDO\_SEMETRE\_2025\_AUXILIO\_PASSAGEM\_ESTUDANTES.pdf

# **EDITAL Nº 06/2025.**

De 15 de setembro de 2025.

Edital de abertura das inscrições ao Programa de Auxílio Transporte a estudantes regularmente matriculados em Curso Técnico Integrado ao Ensino Médio, Cursos Técnico e/ou Profissionalizante, Educação de Jovens e Adultos e Ensino Superior (Universitário), residentes no Município, instituído pela Lei Municipal nº 2.799, de 09 de setembro de 2025.

LEODEGAR RODRIGUES, Prefeito Municipal de Novo Cabrais, no uso de suas atribuições legais e com base no art. 57, inciso IV, da Lei Orgânica do Município de Novo Cabrais e de conformidade com a Lei Municipal nº 2.799, de 09 de setembro de 2025, TORNA PÚBLICO a abertura das INSCRIÇÕES para CONCESSÃO DO AUXÍLIO DE TRANSPORTE aos ALUNOS RESIDENTES no MUNICÍPIO DE NOVO CABRAIS, REGULARMENTE MATRICULADOS, para o 2º Semestre do ano letivo de 2025.

Os estudantes residentes no Município de Novo Cabrais interessados na concessão do auxílio deverão obedecer aos critérios e prazos estabelecidos a seguir:

- I. DOS CRITÉRIOS PARA A CONCESSÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE:
- a) Estar regularmente matriculado para o 2º semestre de 2025, em instituição de ensino frequentando Curso Técnico Integrado ao Ensino Médio, Cursos Técnico e/ou Profissionalizante, Educação de Jovens e Adultos e Ensino Superior (Universitário);
- b) Ser residente do Município de Novo Cabrais;
- c) Apresentar **semestralmente**, **Atestado de Assiduidade** fornecido pela instituição de ensino em que estiver matriculado, no qual será observado o percentual mínimo 70% de frequência, para receber o auxílio;
- d) O valor auxílio corresponderá a 50% (cinquenta por cento) do valor da despesa com transporte:
- despesa com transporte;

  e) Integrar o grupo de estudantes que utilizam transporte, seja público ou particular, mediante documento constante do **Anexo III**;
- O cálculo do valor diário do auxílio será baseado em 6% (seis por cento) do valor de 1 (um) litro de gasolina por quilômetro, considerando o percurso de gida e volta entre a residência do estudante e a instituição de ensino, conforme informação contida no Anexo IV. Após essa apuração, aplica-se o percentual definido na alínea "d";
- **g)** O valor do litro de combustível terá como base de cálculo, igual ao valor pago pelo Município aos seus fornecedores de combustíveis.
- h) O pagamento do auxílio terá efeito retroativo, devendo o estudante informar a data de início da utilização do transporte, de acordo com o calendário acadêmico do 2º semestre do corrente ano.
- Para aferição das condições dos estudantes, os candidatos ao Auxílio or Transporte deverão cumprir com rigor absoluto o preenchimento dos formulários e na apresentação dos documentos exigidos pela Prefeitura Municipal **Anexo I, II, III e IV.**
- j) O pagamento do Auxílio Transporte será efetuado até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao mês de utilização do transporte (válido para os meses posteriores a setembro), conforme os dias de frequência informados no Anexo IV.

acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF e informe o código C99A-FE34-EFC2-14AF Para verificar a validade

#### **DAS INSCRIÇÕES E DOCUMENTOS:** II.

As inscrições estarão abertas no período de 15 a 30 de setembro de 2025. Os estudantes que estiverem regularmente matriculados no 2º semestre de 2025 e realizarem a inscrição dentro desse prazo terão direito ao recebimento retroativo do Auxílio Transporte referente ao segundo semestre do ano vigente.

Após essa data, o edital permanecerá aberto, permitindo novas inscrições a qualquer momento. No entanto, somente os estudantes que se inscreverem até o dia 30/09/2025 terão direito aos valores retroativos referentes ao segundo semestre.

Os valores retroativos para os inscritos até 30/09/2025 serão pagos excepcionalmente até o dia 20 de outubro de 2025, respeitando os trâmites legais após o encerramento do prazo de inscrição.

As inscrições deverão ser efetuadas exclusivamente no sítio eletrônico da Prefeitura Municipal de Novo Cabrais (novocabrais.rs.gov.br), na aba "CIDADÃO", opção "Protocolo Web", selecionando em seguida "Protocolos".

Ao acessar o protocolo o requerente deverá optar por uma das opções de acesso e após selecionar o assunto: "Requerimento auxílio transporte aluno", preencher o requerimento com os dados solicitados e anexar os documentos obrigatórios, após concluído clicar em "PROTOCOLAR", que aparece no final da página.

#### 1. DOCUMENTAÇÃO DO ALUNO PARA CONCESSÃO DO AUXÍLIO:

- a) Cópia do RG do Estudante, cópia do CPF do Estudante, caso o(a) aluno(a) for **menor de idade**, anexar **CPF do pai/mãe** ou responsável
- b) Cópia do Título de Eleitor do Estudante, para aqueles com idade igual ou superior a 18 anos;
- c) **Declaração de matrícula** fornecida pela Instituição de Ensino Superior (IES) ou Escola de Ensino Médio, Cursos Técnico e/ou Profissionalizante ou Educação de Jovens e Adultos;
- d) Comprovante de residência atualizado, assim entendido o documento expedido a, no máximo, 30 (trinta) dias da data de protocolo do requerimento, devendo obrigatoriamente ser residente no Município de Novo Cabrais, podendo ele estar em nome do responsável pela moradia (avós,  $\bar{\varphi}$ pais etc.) o qual pode também, ser comprovado mediante apresentação de 🛨 contrato de locação de imóvel.
- e) Preencher os formulários dos- Anexo I, II, III e IV.

  f) Indicar o número da conta bancária, do aluno ou em caso de menor idade do responsável, em que será realizado o crédito do auxílio, § preenchendo o formulário do Anexo IV;
- g) Atestado de Frequência a ser apresentado no prazo estipulado ao fim de cada semestre:

#### **DA SELEÇÃO E RESULTADOS** III.

As inscrições recebidas serão analisadas pela Comissão responsável, designada acompanhamento do Programa.

Os estudantes que cumprirem os requisitos previstos neste Edital terão seus pedidos homologados 🗒

e os resultados divulgados em até 10 (dez) dias após o término do prazo de inscrições, no sítio eletrônico oficial da Prefeitura Municipal.

#### **OBSERVAÇÕES** IV.

A entrega dos documentos solicitados neste Edital é de responsabilidade 1. única e exclusiva do aluno solicitante;

das assinaturas, acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF e informe o código C99A-FE34-EFC2-14AF Para verificar a validade

- 2. A ausência da documentação pertinente acarretará a desclassificação automática do estudante, caso, após solicitada a complementação, não realize a devida regularização;
- **3.** A omissão ou inveracidade das informações acarretará a suspensão do auxílio, independente da época que forem constatadas;
- **4.** Após a divulgação do resultado, o candidato terá o prazo de 5 dias úteis para solicitar o reestudo de seu processo;

## V. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da execução da presente Lei correrão por conta das verbas próprias constantes dos respectivos orçamentos, suplementadas se necessário.

## VI. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Como forma de contrapartida, os estudantes beneficiados com o auxílio previsto nesta lei poderão ser convocados pelo Poder Público Municipal para prestar serviço comunitário/voluntário por ano, em eventos promovidos pela Municipalidade ou outras de interesse da mesma, cujas datas serão definidas pela Administração Municipal e dar-se-ão por convocação.

Parágrafo único. O aluno convocado que deixar de prestar o serviço voluntário previsto neste artigo, será considerado como inadimplente perante o Município, ficando impossibilitado de receber futuros auxílios existentes ou que forem implantados.

Maiores informações podem ser obtidas junto a Secretaria Municipal de Educação, telefone (0xx51)99661-6316.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE NOVO CABRAIS, Aos 15 dias do mês de setembro de 2025.

Leodegar Rodrigues
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se:

**Edson Joel Lawall** Secretário de Administração

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF e informe o código C99A-FE34-EFC2-14AF Assinado por 3 pessoas: EDSON JOEL LAWALL, ROSANA CRISTINA KOHLS e LEODEGAR RODRIGUES

7

#### **ANEXO I**

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA AUXÍLIO TRANSPORTE

#### **DADOS ACADÊMICOS:**

Nome do aluno (a):
Nome do Curso e ano/semestre:
nstituição de Ensino:
nício do curso: Previsão de Término:
DADOS PESSOAIS:
Data de nascimento: / Sexo: M ( ) F ( )
Documento identidade (RG):
CPF:
Estado civil:
Título de Eleitor:
Endereço:CEP:CEP:
Município:
Fone:
Profissão: Fone Comercial:
Há quanto tempo reside no município?
=_mail:

# Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Novo Cabrais

#### **ANEXO II**

#### **TERMO DE COMPROMISSO**

Eu		, portador d	o RG n°		residen	ite e
domiciliado à	a Av/Rua/Localid	ade		nº	ºB	airro
e i	nscrito CPF/MF n°		, no	Município	de Novo Cab	rais-
RS, DECLAR	O serem verídicas	s as informaçõ	es prestadas	s para fins	de inscrição	on c
Programa Au	cílio Transporte a	aos Estudantes	s, estando o	ciente da	possibilidade	de
devolução de v	alores recebidos r	o caso de cons	tatação de in	veracidade	<del>)</del> .	
Estou ciente d	que, em não hav	endo observân	cia e manuto	enção do	cumprimento	dos
requisitos para	concessão, estar	ei sujeito à apu	ração de valo	ores a sere	em ressarcido	s ao
erário, sob per	a de inscrição em	dívida ativa.				
Comprometo-n	ne a colaborar, se	m qualquer ônu	ıs, sempre qı	ue o Execu	utivo convocar	r por
escrito, a pres	tar serviços ou at	ividades eventu	uais, de inter	esse da c	omunidade, c	omo
campanhas de	vacinação, presta	ção de serviços	de defesa ci	vil e outros	de cunho soc	cial.
Declaro ainda	, ter conhecimen	to da Lei Mui	nicipal que	institui o	Programa Au	oilìxı
Transporte a l	Estudantes de No	vo Cabrais e co	omprometo-m	ne a cump	rir as disposi	ções
constantes na	mesma.					
		. 50				
	Novo Cabra	is-RS, de	9	de	·	
		Assinatu		<del></del>		
		หออเกสเน	ıa			

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF e informe o código C99A-FE34-EFC2-14AF

SO Assinado por 3 pessoas: EDSON JOEL LAWALL, ROSANA CRISTINA KOHLS e LEODEGAR RODRIGUES

# Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Novo Cabrais

#### **ANEXO III**

## **DECLARAÇÃO DE VIAGEM**

Eu,					.DEC	LARO		estar	reg	ularm	ente
matriculado no curs	so				na ci	dade (	de			e via	jarei
	. dia(s), po	or semai	na, até	0	final	do		semest	re d	o and	de
, perco	orrendo dia	riamente	C	quilô	metro	s, no	traje	to de m	inha	residê	ncia
até o estabelecimer	nto de ensir	o que es	tou mat	tricu	lado	(consid	derar	ida e vo	lta).		
Previsão 1º semestre	Dias letivos	7									
Janeiro											
Fevereiro											
Março											
Abril											
Maio											
Junho											
Julho											
Previsão 2º semestre	Dias letivos										
Julho											
Agosto											
Setembro											
Outubro											
Novembro											
Dezembro											
Para maior clareza	firmo o pres Novo Cab			de_			de	e			
			Assinat	tura							

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF e informe o código C99A-FE34-EFC2-14AF

#### **ANEXO IV**

## INDICAÇÃO DE CONTA PARA CRÉDITO DO AUXÍLIO TRANSPORTE

Eu,	portador	do	RG	n°		е		
insc	ito no CPF nº	, en	n se	ndo	beneficiário do	auxílio		
tran	porte nos termos desta Lei, autorizo o crédito na	a cont	a:					
Ban	o:							
Agê	ncia:							
Con	a n°:							
DEC	LARO, ainda, que os dados deste anexo são de	e minł	na int	eira	responsabilidade	e. Para		
maio	r clareza firmo o presente.							
Obs.: Caso o(a) aluno(a) for menor de idade, este anexo deverá ser preenchido com								
dados do pai/mãe ou responsável pelo(a) mesmo(a).								
	Novo Cabrais-RS, de		_ de					

Assinatura

Assinado por 3 pessoas: EDSON JOEL LAWALL, ROSANA CRISTINA KOHLS e LEODEGAR RODRIGUES



# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C99A-FE34-EFC2-14AF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ EDSON JOEL LAWALL (CPF 430.XXX.XXX-04) em 15/09/2025 08:09:09 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ROSANA CRISTINA KOHLS (CPF 514.XXX.XXX-15) em 15/09/2025 08:29:03 GMT-03:00 Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ LEODEGAR RODRIGUES (CPF 595.XXX.XXX-34) em 15/09/2025 09:00:09 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/C99A-FE34-EFC2-14AF