



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

EDITAL Nº 001/2026

PROGRAMA ÁGUA BOA UNIVERSITÁRIA

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – 2026

O MUNICÍPIO DE ÁGUA BOA, Estado de Mato Grosso, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a **Lei Municipal nº 2.001, de 25 de junho de 2026**, e com o **Decreto Municipal nº 4678/2026**, torna público o presente Edital para inscrição e seleção de estudantes interessados em participar do **Programa Água Boa Universitária**.

1. DO OBJETO

1.1. O presente Edital estabelece as normas para inscrição, seleção e concessão de bolsas de estudo destinadas a estudantes residentes no Município de Água Boa, regularmente matriculados em cursos técnicos e superiores presenciais da UNIMT.

1.2. A concessão das bolsas observará a disponibilidade orçamentária do Município e o Termo de Cooperação firmado com a instituição de ensino.

2. DAS BOLSAS

2.1. As bolsas corresponderão a até **50% (cinquenta por cento)** do valor da mensalidade, calculadas sobre o valor pago na pontualidade.

2.2. O benefício será concedido exclusivamente para o pagamento das mensalidades do curso.

2.3. A quantidade de bolsas dependerá da disponibilidade orçamentária anual.

3. DOS REQUISITOS

Poderá participar o estudante que atender aos seguintes requisitos:

I – Residir no Município de Água Boa;

II – Possuir renda familiar per capita de até 3 (três) salários-mínimos;

III – Estar regularmente matriculado em curso técnico ou superior presencial da UNIMT;

IV – Não possuir diploma de curso superior;

V – Estar em situação regular perante a Fazenda Pública Municipal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

VI – Apresentar toda a documentação exigida neste Edital.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições serão realizadas na **Secretaria Municipal de Educação, sito a rua 1 número 2301, Bairro Jardim Tropical, prédio da Universidade Aberta do Brasil (UAB)** no período previsto no cronograma deste Edital.

4.2. A inscrição será gratuita.

4.3. Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

5. DOS DOCUMENTOS

No ato da inscrição deverão ser apresentados:

- Documento oficial de identificação;
- CPF;
- Comprovante de residência;
- Comprovante de matrícula;
- Comprovante do valor da mensalidade;
- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Comprovações de renda do grupo familiar;
- Carteira de Trabalho (quando aplicável);
- Demais documentos previstos nos anexos deste Edital.

A Comissão Gestora poderá solicitar documentos complementares sempre que necessário.

6. DA SELEÇÃO

6.1. A seleção será realizada pela Comissão Gestora do Programa Água Boa Universitária.

6.2. A classificação será baseada na análise da documentação e da situação socioeconômica do candidato, por meio do **Índice de Vulnerabilidade Socioeconômica (IVS)**.

6.3. O IVS considerará, entre outros aspectos:

- Renda familiar per capita;
- Composição do núcleo familiar;
- Despesas essenciais;
- Situação habitacional;
- Participação em programas sociais;
- Existência de pessoas com deficiência, idosos ou pessoas com doenças graves no núcleo familiar;
- Outras situações de vulnerabilidade devidamente comprovadas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

6.4. A Comissão poderá solicitar documentos complementares, realizar entrevistas ou visitas domiciliares quando necessário.

7. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Em caso de empate na classificação, serão observados, sucessivamente:

- I – Menor renda familiar per capita;
- II – Maior número de dependentes;
- III – Família com pessoa com deficiência ou doença grave;
- IV – Inscrição no CadÚnico;
- V – Estudante beneficiário do Programa no ano anterior, desde que tenha cumprido todas as exigências legais;
- VI – Maior idade.

Persistindo o empate, será realizado sorteio público.

8. DO RESULTADO

- 8.1. O resultado preliminar será divulgado nos meios oficiais da Prefeitura.
- 8.2. Caberá recurso no prazo de 2 (dois) dias úteis.
- 8.3. O resultado será homologado pelo Prefeito Municipal e publicado no Diário Oficial.

9. DA MANUTENÇÃO DO BENEFÍCIO

O estudante deverá:

- Manter matrícula ativa;
- Possuir frequência mínima de 75%;
- Apresentar rendimento acadêmico mínimo exigido pela Lei Municipal;
- Manter atualizados seus dados cadastrais;
- Comunicar qualquer alteração na situação socioeconômica.

10. DA PERDA DO BENEFÍCIO

O estudante perderá a bolsa quando:

- Abandonar ou trancar o curso;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

- Apresentar documentação falsa;
- Deixar de cumprir os requisitos da Lei Municipal nº 2.001/2026;
- Perder o vínculo com a instituição de ensino;
- Deixar de residir no Município;
- Utilizar meios fraudulentos para obtenção do benefício.

Antes do cancelamento, será assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa.

11. CRONOGRAMA

Etapa	Período
Publicação do Edital:	03/08/2026
Inscrições	05/08/2026 a 19/08/2026
Análise documental:	20/08/2026 a 26/08/2026
Resultado preliminar:	28/08/2026
Recursos:	31/08/2026 a 01/09/2026
Resultado final:	02/09/2026
Assinatura dos Termos:	03/09/2026 a 09/09/2026

12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. A inscrição implica plena aceitação das normas deste Edital.

12.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Gestora, observada a Lei Municipal nº 2.001/2026 e o Decreto regulamentador.

12.3. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Água Boa – MT, 03 de agosto de 2026.

Mariano Kolankiewicz Filho
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXOS

- **Anexo I** – Ficha de Inscrição;
- **Anexo II** – Checklist de Documentos;
- **Anexo III** – Declaração de Renda;
- **Anexo IV** – Termo de Responsabilidade;
- **Anexo V** – Formulário de Recurso.

Segue os **Anexos** revisados, simplificados e adequados ao Edital do **Programa Água Boa Universitária**, mantendo conformidade com a **Lei Municipal nº 2.001/2026** e o Decreto regulamentador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 001/2026 – PROGRAMA ÁGUA BOA UNIVERSITÁRIA

DADOS DO CANDIDATO

Nº da Inscrição: _____

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Tempo de residência em Água Boa: _____

Possui inscrição no CadÚnico? () Sim () Não

NIS: _____

Instituição: UNIMT

Curso: _____

Modalidade:

() Curso Técnico

() Curso Superior



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

Semestre: _____

Período:

☐ Matutino

☐ Vespertino

☐ Noturno

Valor da Mensalidade: R\$ _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO II DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me civil, administrativa e penalmente por sua veracidade.

Água Boa-MT, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____, CPF nº _____, residente no Município de Água Boa-MT, declaro, para fins de participação no Programa Água Boa Universitária, que exerço atividade de _____, recebendo renda mensal aproximada de R\$ _____.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que poderão ser verificadas pela Comissão Gestora, mediante apresentação de documentos complementares, entrevista ou visita domiciliar.

Água Boa-MT, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO IV

Declaro conhecer a Lei Municipal nº 2.001/2026, o Decreto Regulamentador e o Edital nº 001/2026.

Comprometo-me a:

- manter matrícula ativa;
- manter frequência mínima exigida;
- comunicar qualquer alteração da situação socioeconômica;
- apresentar documentos quando solicitado;
- utilizar o benefício exclusivamente para a finalidade prevista no Programa.

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas implicará cancelamento da bolsa e aplicação das sanções previstas em lei.

Água Boa-MT, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA

ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO V

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome: _____

CPF: _____

Curso: _____

Telefone: _____

Solicito revisão do resultado pelos seguintes motivos:

Documentos anexados:

Água Boa-MT, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato