

## CAMPUS SORRISO\_\_IFECT MT

# Estudo Técnico Preliminar 6/2025

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 23444.000262.2025-17

## 2. Descrição da necessidade

### 2.1. Motivação da aquisição/contratação

**2.1.1** A contratação visa atender as necessidades do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso - Campus Sorriso disponibilizando seguro contra acidentes pessoais aos estudantes/estagiários. A proteção dos alunos e estagiários do IFMT, consiste em uma garantia fundamental para o desenvolvimento das atividades educacionais, resguardando-os contra possíveis acidentes ou sinistros. Dessa forma, a contratação de prestação de serviços de seguro escolar contra acidentes pessoais possibilita maior segurança aos alunos e estagiários desta Instituição para a realização de suas atividades acadêmicas.

**2.1.2.** A Lei Nº 11.788 de 25 de setembro de 2008 traz a exigência de garantir aos estagiários o seguro contra acidentes pessoais.

Art. 9º As pessoas jurídicas de direito privado e os órgãos da administração pública direta, autárquica e fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, bem como profissionais liberais de nível superior devidamente registrados em seus respectivos conselhos de fiscalização profissional, podem oferecer estágio, observadas as seguintes obrigações:

IV – contratar em favor do estagiário seguro contra acidentes pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado, conforme fique estabelecido no termo de compromisso;

**2.1.3** Os estagiários do IFMT Campus Sorriso, além dos riscos inerentes às aulas práticas, visitas técnicas e deslocamentos entre casa e escola, estão sujeitos a riscos adicionais decorrentes das atividades desenvolvidas na fazenda experimental. É amplamente conhecido que a probabilidade de acidentes envolvendo animais ou insetos peçonhentos é maior em áreas rurais.

**2.1.4.** Na Lei nº 11.892 de 29 de dezembro de 2008, que instituiu a Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica, averigua-se a obrigação de proporcionar ao educando, durante o curso, o convívio com o meio laborativo, bem como o contato direto com o meio em que se executa aquela especialidade que se busca transmitir por meio do curso ministrado, de forma que 100% (cem) por cento dos discentes do IFMT devem, em algum momento do seu ensinamento, serem submetidos ao estágio educacional. Em face da finalidade imposta pela legislação instituidora desta autarquia, conclui-se então tratar esta de uma instituição de ensino composta por 100% (cem) por cento de estagiários e, portanto, protegidos pela Lei Nº 11.788 de 2008, de forma que devem a eles serem ofertados seguro contra acidentes pessoais.

**2.1.5.** A contratação de empresa especializada para a consecução deste objeto decorre do fato desse serviço não se enquadrar nas atividades desenvolvidas pela Instituição e nem em suas atividades fim, bem como por inexistir pessoal, equipamentos e material neste IFMT para realizá-lo. Destarte a necessidade de cumprir o disposto no art. 1º da portaria nº 443 de dezembro de 2018, que regulamento o art. 2º do decreto nº 9.507 de setembro de 2018.

### 2.2. Objetivos da aquisição/contratação

**2.2.1.** Proporcionar assistência aos alunos regularmente matriculados nos cursos ofertados pela instituição e aos estagiários que desenvolvem atividades acadêmicas complementares, em casos de acidentes ou acontecimentos de natureza súbita e imprevisíveis dos quais tenham como consequência direta a morte ou invalidez permanente total ou parcial ou que se torne necessário o tratamento médico, hospitalar e odontológico.

### 2.3. Alinhamento com o planejamento estratégico

**2.3.1.** A ação está em concordância com o Plano de Desenvolvimento Estratégico da instituição (PDI 2019-2023) enquadrada no OE 07: Consolidar a política de assistência estudantil, permanência e êxito no âmbito da Instituição.

**2.3.2.** Consta no Plano Anual de Contratação?

**2.3.2.1.** A aquisição consta no Plano Anual de Contratações em execução (2025), item 62.

### 3. Área requisitante

| Área Requisitante                                   | Responsável                        |
|---|------------------------------------|
| SRS-CAES - COORD. ASSISTENCIA ESTUDANTIL E INCLUSAO | Gheysa Maria Pereira Lima Eickhoff |
| SRS-CAES - COORD. ASSISTENCIA ESTUDANTIL E INCLUSAO | Lucineia Rosa Soares               |

### 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

**4.1.** Os serviços de seguro de vida e acidentes pessoais abrangem estudantes regularmente matriculados e estagiários, tanto em atividades dentro quanto fora da Instituição. Incluem também estágios realizados por outras instituições de ensino, desde que ocorram no âmbito da instituição, além de atividades escolares diversas, como aulas teóricas e práticas, exercícios físicos, jogos recreativos, competições esportivas, solenidades, excursões, visitas técnicas e trabalhos manuais e mecânicos relacionados às disciplinas escolares. O seguro cobre, ainda, estágios curriculares e deslocamentos, tanto de ida e volta entre a residência e o local de estágio ou pesquisa, quanto em viagens para visitas técnicas necessárias ao cumprimento das atividades curriculares.

**4.2.** Os serviços continuados de seguro de vida coletivo para acidentes pessoais, sem franquia, oferecem cobertura para: morte acidental, com capital segurado de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)**; invalidez permanente total ou parcial por acidente, também com capital segurado de **R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)**; e despesas médicas, hospitalares e odontológicas decorrentes de sinistro, com igual valor de cobertura. O seguro é válido 24 horas por dia, em qualquer lugar do Brasil, sem limite de idade, abrangendo alunos regularmente matriculados nos cursos de pós-graduação, ensino superior, médio integrado e concomitante/subsequente, em suas atividades acadêmicas e estágios obrigatórios. A cobertura corresponde ao número efetivo de alunos segurados no mês, e o contrato possui vigência de cinco anos, podendo ser prorrogado por mais cinco, conforme os artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de abril de 2021.

**4.3.** Os valores acima foram encontrados, considerando o valor do contrato de seguros até então vigente. Essa contratação originou-se de uma ata de registro de preços do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais do ano de 2020, que previu para a época capital assegurado de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) para cada cobertura citada. Considerando a memória de cálculo abaixo chega-se ao valor aproximado de R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais).

#### Resultado da Correção pelo IGP-M (FGV)

| Dados básicos da correção pelo IGP-M (FGV) |                        |
|--|------------------------|
| Dados informados                           |                        |
| Data inicial                               | 11/2020                |
| Data final                                 | 07/2025                |
| Valor nominal                              | R\$ 20.000,00 ( REAL ) |
| Dados calculados                           |                        |
| Índice de correção no período              | 1,31306350             |
| Valor percentual correspondente            | 31,306350 %            |
| Valor corrigido na data final              | R\$ 26.261,27 ( REAL ) |

Fonte: <https://www3.bcb.gov.br/CALCIDADAOPUBLICO/corrigirPorIndice.do?method=corrigirPorIndice>

### 5. Levantamento de Mercado

**5.1.** Considerando a Lei 11.788, de 25 de setembro de 2018, que dispõe a obrigatoriedade de contratação de seguro para os estudantes contra acidentes pessoais para a realização de estágio. Considerando a contratação de seguro de vida coletivo como única alternativa identificada possível para assegurar estudantes regularmente matriculados no IFMT - Campus Sorriso e estagiários em atividade fora da Instituição, além de estagiários de outras instituições de ensino em atividades no IFMT.

**5.2** A equipe não identificou outra solução possível para atendimento dessa necessidade. O mercado atual utiliza-se da contratação de seguro nos moldes que esta Administração pretende efetivar.

## **6. Descrição da solução como um todo**

**6.1.** Trata-se da contratação de uma empresa especializada na prestação de serviços de Seguro Coletivo contra Acidentes Pessoais, morte acidental, invalidez permanente total ou parcial por acidente, despesas médicas hospitalares e odontológicas, auxílio funeral, ocorridos em território nacional e em qualquer período, destinada a 1.000 (mil) alunos e estagiários do IFMT Campus Sorriso, por um prazo de vigência de **5 (Cinco) anos**. O objetivo é garantir segurança e assistência aos beneficiários em caso de acidentes ocorridos durante atividades de estágio, extensão, pesquisa, aulas teóricas e práticas, excursões, visitas técnicas e participação em eventos científicos, acadêmicos, artísticos, culturais e desportivos representando a instituição.

**6.2.** A viabilidade da contratação se faz por exigência da Lei nº Lei nº 11.788/2008, que regula os contratos de estágio, e determina a obrigatoriedade de um seguro de vida para estagiário por acidentes pessoais que deverá ser integralmente custeado pela organização concedente ou pela instituição de ensino, ou seja, o estagiário não deve arcar com essa despesa, sendo acobertado pela exigência legal.

**6.3** Os estudantes deverão estar segurados nos casos previsto na legislação, assim como em qualquer acontecimento:

- a. Que ocorra numa atividade educacional e que provoque ao estudante lesão, doença ou morte;
- b. Que resulte de atividade desenvolvida com o consentimento ou sob a responsabilidade do IFMT - Campus Sorriso;
- c. Externo e fortuito (acidente em trajeto) que ocorra no percurso habitual entre a residência e a unidade do IFMT, ou vice-versa, (da residência para o local de estágio) e/ou de pesquisas; e nos deslocamentos em viagem de visita técnica ou evento científico para cumprirem atividades curriculares desde que seja no período de tempo imediatamente anterior ao início da atividade escolar ou imediatamente posterior ao seu término, dentro do limite de tempo considerado necessário para percorrer a distância do local da saída ao local do acidente;

**6.4** Os serviços deverão ser executados conforme demanda mensal, a qual poderá ser atualizada pelo IFMT Campus Sorriso, de acordo com o número de segurados para cada mês no Campus, devendo a apólice e suas atualizações serem enviadas para o endereço eletrônico cadastrado.

**6.5** A seguradora permitirá a inclusão e a exclusão mensal de novos segurados no decorrer da vigência do contrato, sem custo adicional, garantindo a cobertura a partir da data de admissão na Instituição, sem limite de idade para os alunos segurados ou carência.

**6.6** A adesão obrigatória dos proponentes ao seguro será feita mediante protocolo da relação nominal ou recebimento do arquivo eletrônico enviado pela CONTRATANTE à CONTRATADA, contendo os dados dos alunos: nome completo, data de nascimento, CPF, Cédula de Identidade e órgão expedido.

**6.7** Não deverá contemplar franquia e/ou carência para nenhuma cobertura do plano de seguro a ser contratado.

**6.8** No preço proposto deverão estar inclusos os itens relativos ao IOF, o custo da apólice e quaisquer outras incidências.

**6.9** O seguro escolar deverá cobrir todo e qualquer sinistro (acidente pessoal) sofridos pelos beneficiários do seguro, ocorridos no território nacional com cobertura de 24 horas por dia, quando em atividade educacional em observância ao disposto no Decreto-Lei Nº 73 de 21 de novembro de 1.966 e normas pertinentes posteriores.

**6.9.1** Considera-se acidente pessoal, acidentes com data caracterizada que o segurado pode sofrer de forma súbita, violenta, involuntária, exclusivo e diretamente externo, que provoque lesões físicas, que, por si só e independente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte, ou a invalidez permanente, total ou parcial, ou que torne necessário tratamento médico.

**6.10** São beneficiários do seguro escolar:

- a. Estudantes regularmente matriculados no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso Campus Sorriso; e
- b. Estudantes de outras instituições de ensino que realizam estágio nas dependências do IFMT Campus Sorriso.

**6.11.** A apólice de seguro contratada deverá garantir assistência 24 horas com coberturas em quaisquer localidades do território nacional e seguir os quesitos:

- a. Garantir aos beneficiários, observado o art. 792 da lei 10.406 de 2002, o pagamento do capital segurado individual contratado para esta cobertura, no valor de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)**, em caso de morte acidental decorrente de acidente pessoal

coberto pelo seguro, incluindo eventos causados por agentes biológicos, ou reagentes químicos ou que resulte de atividade desenvolvida com o consentimento ou sob a responsabilidade do IFMT - Campus Sorriso;

**b.** Garantir ao segurado, em caso de invalidez permanente (total ou parcial) causada por acidente pessoal coberto pelo seguro, o pagamento de uma indenização limitada ao valor do capital segurado contratado. A cobertura abrange casos de perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de um membro ou órgão, incluindo ocorrências decorrentes de agentes biológicos ou reagentes químicos. O pagamento da indenização está condicionado à comprovação por laudo de profissional competente, desde que a lesão seja insuscetível de reabilitação ou recuperação pelos meios terapêuticos disponíveis no momento da constatação. O capital segurado é de **R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)**.

**c.** Garantir ao beneficiário a Cobertura para Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas em caso de acidente pessoal, incluindo aqueles decorrentes de agentes biológicos ou reagentes químicos. A seguradora deverá garantir ao próprio segurado o acesso à cobertura das despesas médicas, hospitalares e odontológicas até o limite do Capital Segurado de **R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)**, sob duas modalidades distintas:

**1. Modalidade de Reembolso:**

O segurado terá a opção de arcar com as despesas médicas, hospitalares e odontológicas incorridas no tratamento sob orientação médica. Após o pagamento, o segurado deverá solicitar o reembolso à seguradora, mediante a apresentação da documentação comprobatória completa e pertinente exigida pela seguradora. O processo de reembolso deverá ser ágil e transparente.

**2. Modalidade de Atendimento Direto via Rede Credenciada:**

O segurado poderá contatar a seguradora previamente ao atendimento (salvo em casos de urgência/emergência que justifiquem atendimento imediato), solicitando a indicação de estabelecimentos e profissionais de saúde pertencentes à rede credenciada da seguradora. Nesta modalidade, o pagamento das despesas médico-hospitalares será efetuado diretamente pela seguradora ao prestador de serviço.

A rede credenciada deverá garantir atendimento em âmbito Nacional, com especial atenção à disponibilidade e qualidade dos serviços no Estado de Mato Grosso.

**d. Prazos de Resposta e Encaminhamento**

Para a modalidade de atendimento direto, a seguradora deverá estabelecer prazos de resposta e encaminhamento que considerem a natureza e a urgência do atendimento:

**Casos de Urgência/Emergência:** Resposta e indicação de atendimento em prazo máximo de três horas a partir do contato do segurado.

**Casos Eletivos ou Continuados (Consultas Especializadas):** Resposta e encaminhamento em prazo razoável, não superior a três dias úteis a partir da solicitação, garantindo o início do tratamento de forma oportuna.

**e.** Serviços Adicionais de Assistência: Independentemente da modalidade de cobertura escolhida, a seguradora deverá garantir o transporte do local do sinistro para o hospital ou clínica onde será efetuado o atendimento inicial e a remoção inter-hospitalar no caso de o beneficiário ser levado para uma unidade hospitalar sem capacidade técnica para o atendimento adequado, garantindo seu deslocamento para um local apto.

**f.** Obedecer as diretrizes e normas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, bem como aos critérios operacionais regulamentados pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, Autarquia vinculada ao Ministério da Fazenda, ambas criadas pelo Decreto-lei no 73, de 21 de novembro de 1966.

**g.** Indicar um preposto que será o responsável pelo atendimento às solicitações do IFMT - Campus Sorriso durante toda a vigência do contrato, fornecendo telefone e e-mail para contato. Este preposto irá acompanhar a prestação do serviço, sendo que este(s) funcionário(s) estarão dedicados a atender às solicitações do IFMT Campus Sorriso relativas a esta contratação.

**h.** Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas úteis, através de seu preposto ou Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) da seguradora;

**i.** Fornecer lista de contatos com número fixo, móvel e e-mail de prepostos, bem como os números para chamadas ao Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) da seguradora, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias por semana, durante toda a vigência da ata, através de chamada telefônica, a fim de que seja possível registrar solicitações e reclamações sobre o funcionamento do serviço contratado, obter suporte técnico e esclarecimentos;

**6.12** A contratada deve disponibilizar um canal de comunicação para uma Central de Atendimento ou similar onde em caso da ocorrência de sinistro, será organizada a prestação de serviço até o limite máximo previsto:

**a.** A contratada, desta forma, deve realizar o pagamento diretamente ao hospital ou clínica até o limite da quantia segurada;

b. A substituição da indenização ou reembolso pela prestação de serviços está assegurada conforme art. 3º inciso II da Circular SUSEP nº 310/05 (Alterado pela Circular SUSEP nº 318/06);

c. A justificativa para o pagamento direto ao hospital onde o atendimento é realizado decorre do fato de que a maioria dos alunos e estagiários desta Instituição possui baixo poder aquisitivo. Essa condição dificulta a prática de pagamento antecipado pelo usuário, tornando o processo de reembolso pela seguradora um obstáculo financeiro para muitos.

d. Em caso de reembolso de despesas, o segurado deverá receber o valor referente ao sinistro em no máximo 30 dias corridos, contados da apresentação da documentação necessária, comumente exigidas pelas seguradoras.

**6.13** Caso a localidade do sinistro não possua rede credenciada:

a. A contratada deverá realizar o deslocamento do segurado à cidade onde possua hospital ou clínica credenciada, a critério do segurado, devendo esta ser a mais próxima do local onde ocorra o sinistro;

b. Para o caso citado nos itens 6.11 a e b e 6.13 a, a contratada deverá disponibilizar meios para o deslocamento e será responsável pelos custos envolvidos.

**6.14** Para quaisquer casos, o segurado terá o direito à livre escolha assegurado quanto ao atendimento e, nesse caso, ao reembolso das despesas incorridas até o limite máximo previsto.

**6.15** A contratada deverá estar sempre pronta para atender qualquer situação, garantindo que o segurado não tenha seu atendimento prejudicado. Após o conhecimento do sinistro, o prazo máximo para o atendimento será de 1 (uma) hora, salvo o tempo de deslocamento caso o evento ocorra em localidades distantes de centros urbanos com rede hospitalar disponível.

**6.16** Nos casos de emergência e urgência, a contratada deverá assegurar atendimento imediato ao assegurado em qualquer hospital, respeitando o limite da quantia segurada.

**6.17** Os serviços serão executados conforme discriminado abaixo:

a. Após a assinatura do contrato, ou aceite do instrumento equivalente, a Contratada, no prazo de 20 (vinte) dias consecutivos, deverá entregar a Apólice de Seguro, devidamente registrada e em total conformidade com o exigido.

b. A Apólice deverá estar revestida de todas as formalidades legais para que surta os efeitos esperados pelas partes.

c. A empresa contratada deverá nomear um preposto, o qual acompanhará a implantação e operacionalização do seguro e deverá estar à disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas porventura existentes, inclusive dos segurados.

d. A cada mês, após o envio das listas de inclusões e exclusões de segurados pelo contratante, a contratada deverá providenciar e enviar os certificados, contendo as informações básicas do seguro de vida, tais como: nº da apólice; a data de vigência; os nomes e os CPF dos segurados, não sendo permitida a cobrança de quaisquer taxas para este procedimento.

## 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

**7.1.** A contratação prevê seguro de vida para os estudantes regularmente matriculados / estagiários visando cobrir o risco de acidentes pessoais em atividades escolares como aulas práticas, estágios, visitas técnicas, jogos escolares, entre outras atividades acadêmicas, garantindo a assistência médico-hospitalar e o pagamento de indenização aos beneficiários. As quantidades necessárias foram baseadas nos quantitativos de discentes e de vagas de estagiários do IFMT Campus Sorriso.

| Item | Descrição / especificação   | unidade de medida | Qtde estimada mensal | Qtde estimada anual |
|------|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| 1    | <b>Serviços de seguro</b> de vida e acidentes pessoais coletivo, para estudantes/estagiários do IFMT - campus Sorriso, para o período de <b>60 meses</b> , que venham ocorrer no âmbito da administração e aos decorrentes de atividades escolares, aulas teóricas e práticas, exercícios físicos, jogos recreativos, competições esportivas, solenidades, excursões, visitas técnicas, atividades religiosas, trabalhos manuais e mecânicos pertinentes às disciplinas escolares, estágios curriculares, entre outros, assim como deslocamentos de ida e volta da residência ao campus do IFMT Sorriso, da residência para o local de estágio e/ou de pesquisas; e nos deslocamentos em viagem de visita técnica para cumprirem atividades curriculares. Será repassado mensalmente pelo campus uma relação com nome e CPF | Vida              | 1.000                | 12.000              |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | de todos alunos e estagiários a serem cobertos pelo seguro.<br>Coberturas: - morte acidental: R\$ 15.000,00; - invalidez total ou parcial por acidente: R\$ 26.000,00; - despesas médico/hospitalares: R\$ 26.000,00, por aluno/ estagiário. |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 108.000,00

8.1. A metodologia utilizada consta especificada no Estudo de Estimativa de Preços e na Planilha Padrão de Estimativa de Preços, documento disponível no processo nº. 23444.000262.2025-17.

| Item | Descrição/Especificação   | Und. | Qtde. Estimada Mensal | Qtde. Estimada Anual | Valor Unitário Estimado | Valor Estimado Mensal | Valor Estimado Anual | Valor total (5 anos) |
|------|---|------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| 1    | <b>Serviços de seguro</b> de vida e acidentes pessoais coletivo, para estudantes /estagiários do IFMT - campus Sorriso, para o período de 60 meses, que venham ocorrer no âmbito da administração e aos decorrentes de atividades escolares, aulas teóricas e práticas, exercícios físicos, jogos recreativos, competições esportivas, solenidades, excursões, visitas técnicas, atividades religiosas, trabalhos manuais e mecânicos pertinentes às disciplinas escolares, estágios curriculares, entre outros, assim como deslocamentos de ida e volta da residência ao campus do IFMT Sorriso, da residência para o local de estágio e/ou de pesquisas; e nos deslocamentos em viagem de visita técnica para cumprirem atividades curriculares. Será repassado mensalmente pelo campus uma relação com nome e CPF de todos alunos e estagiários a serem cobertos pelo seguro.<br>Coberturas: -morte acidental: R\$ 15.000,00; -invalidez total ou parcial por acidente: R\$ 26.000,00; -despesas médico/hospitalares: R\$ 26.000,00, por aluno / estagiário. | Vida | 1.000                 | 12.000               | R\$ 1,80                | R\$ 1.800,00          | R\$ 21.600,00        | R \$ 108.000,00      |

8.2. De acordo com as consultas realizadas no Painel de Preços do governo federal, o custo anual estimado da presente contratação é de R\$ 21.600,00 (vinte um mil e seicentos reais) e em cinco anos é de R\$ 108.000,00 (cento e oito mil reais).

8.3. Registra-se que os valores dos benefícios ofertados pelas amostras consultadas não conferem em sua totalidade com o que essa administração pretende disponibilizar aos seus segurados.

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

9.1. A contratação se dará por item, conforme lei geral de licitações e contratos.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

10.1. Para a presente contratação não há contratações correlatas e/ou interdependentes.

## 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

**11.1.** A ação está em concordância com o Plano de Desenvolvimento Estratégico da instituição (PDI 2019-2023) enquadrada no OE 07, que visa, consolidar a política de assistência estudantil, permanência e êxito no âmbito da Instituição. Tendo em vista que os alunos segurados se sentem incentivados a permanecer e a realizar os seus estágios na instituição.

**11.2.** O Campus também deve ter como prioridade em seu planejamento, cumprir todas as obrigações legais. Conforme já demonstrado acima, esta contratação visa também atendimento às exigências legais.

## 12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

**12.1.** Com a contratação deste seguro, pretende-se alcançar efetivamente os seguintes resultados:

**12.1.1.** Estudantes e estagiários do IFMT Campus Sorriso com cobertura de seguro de vida e de assistência médico-hospitalar em caso de acidentes pessoais em atividades escolares;

**12.1.2.** Cumprimento da Lei 11.788, de 25 de setembro de 2018, que dispõe sobre a obrigatoriedade de contratação de seguro para os estudantes contra acidentes pessoais durante a realização de estágio;

**12.1.3.** Maior segurança à comunidade escolar para a realização das diversas atividades acadêmicas ofertadas / desenvolvidas pelo IFMT campus Sorriso.

## 13. Providências a serem Adotadas

**13.1.** Considera-se como providências a serem adotadas previamente à celebração deste contrato:

**13.1.1.** Capacitação de servidores para fiscalização contratual;

**13.1.2.** Levantamento do número de estudantes atualmente matriculados nos cursos do IFMT - Campus Sorriso;

**13.1.3.** Projeção de aumento de número de estudantes matriculados nos próximos 60 (sessenta meses), conforme o Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI 2026-2030);

**13.1.4.** Levantamento do número de estagiários que desempenham suas atividades no IFMT - Campus Sorriso e previsões de alterações futuras.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais

**14.1.** A presente contratação apresenta impactos ambientais irrelevantes.

## 15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

### 15.1. Justificativa da Viabilidade

A contratação se mostra a solução mais apropriada para o caso.

## 16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

### **LUCIMARA FARIAS PEREIRA**

Membro da comissão de contratação



*Assinou eletronicamente em 09/09/2025 às 09:28:38.*

### **ZARYF ARAJI DAHROUG PACHECO**

Autoridade competente



*Assinou eletronicamente em 09/09/2025 às 15:25:50.*

### **JULIANO ARAUJO MARTINS**

Equipe de planejamento



*Assinou eletronicamente em 09/09/2025 às 11:01:50.*

### **GHEYSA MARIA PEREIRA LIMA EICKHOFF**

equipe de planejamento



*Assinou eletronicamente em 09/09/2025 às 14:54:42.*



## Lista de Anexos

Atenção: Apenas arquivos nos formatos ".pdf", ".txt", ".jpg", ".jpeg", ".gif" e ".png" enumerados abaixo são anexados diretamente a este documento.

- Anexo I - Cotação-detalhado-13-2025.pdf (106.53 KB)

Documento Digitalizado Público

ETP

**Assunto:** ETP  
**Assinado por:** Lucimara Pereira  
**Tipo do Documento:** Estudo Técnico Preliminar Digital  
**Situação:** Finalizado  
**Nível de Acesso:** Público  
**Tipo de Conferência:** Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:  
■ **Lucimara Farias Pereira, TECNOLOGO-FORMACAO**, em 09/09/2025 14:30:04.

Este documento foi armazenado no SUAP em 09/09/2025. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifmt.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 1032470  
**Código de Autenticação:** 9fadc51d04

