



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

Termo de compromisso do recadastramento COM ALTERAÇÃO

Eu _____,
CPF _____, Prontuário _____, beneficiário do Programa de Auxílio Permanência do *Campus* Registro no ano de 2017, declaro que sou aluno(a) freqüente desta instituição e que me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins. Afirmo que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP **APENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

Solicito recadastramento no PAP e tenho interesse nos seguintes auxílios para o ano de 2018:

- () Auxílio Alimentação.
- () Auxílio Transporte – Valor diário utilizado: R\$ _____.
- () Auxílio Moradia
- () Auxílio Creche

IMPORTANTE:

Caso você já receba os auxílios solicitados, não precisará entregar as documentações correspondentes. Se você está solicitando a inclusão de auxílio, é **OBRIGATÓRIO** trazer a documentação correspondente, prevista no EDITAL **que você se inscreveu em 2017**.

Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou recadastramento de 2018 se alteraram, havendo mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:

- () Endereço;
- () Desemprego;
- () Ingresso em novo trabalho;
- () Promoção no Trabalho;
- () Aposentadoria;
- () Morte;
- () Nascimento;
- () Doença;
- () Ingresso em programas sociais;
- () Moradia
- () Outros - Especifique a situação: _____

Você deverá anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas. Por exemplo: holerite atualizado, comprovante do novo endereço, certidão de nascimento, etc.

O Recadastramento só será CONCLUÍDO mediante a entrega deste termo nos períodos de 19 a 28 de fevereiro de 2018 na Coordenadoria Sociopedagógica (Sala G103) das 9h às 19h.

Eu, _____, estou ciente de que devo informar qualquer alteração de dados ao setor Sociopedagógico e que, caso decida desistir/abandonar e/ou trancar/cancelar o curso deverei informar formalmente à Coordenadoria Sociopedagógica.

Declaro, ainda, que estou de acordo com a regras do Programa e os requisitos para participar do recadastramento.

A omissão ou falsidade de informações pertinente à seleção resultará em exclusão do programa e devolução dos valores por mim recebidos, a fim de ressarcir os cofres públicos da União.

O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Registro, _____ de fevereiro de 2018.

Assinatura do Estudante

Assinatura do responsável pelo estudante
(com menos de 18 anos)

PROTOCOLO DO RECADASTRAMENTO - 2ª FASE

Declaro que o aluno _____, entregou o termo de compromisso do recadastramento COM ALTERAÇÃO.

Data de entrega: /02/2018

Assinatura do Servidor da CSP