PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO I
LISTA RESUMIDA DE DOCUMENTOS

1. RG e CPF do aluno e de toda a família que compartilha da renda familiar (certidão de nascimento para crianças que ainda não possuem RG/CPF).
2. Comprovante de endereço atualizado (água, luz ou telefone).
3. Comprovante de conta bancária corrente ou poupança ativa, sendo o estudante titular dessa conta. Deve constar o nome do estudante, o número da agência, o número da conta e o tipo (corrente ou poupança). Não pode ser conta conjunta.
4. Comprovante de renda de TODOS os familiares:

a. Trabalhadores formais: Holerith/contracheque mais recente.

b. Autônomos e trabalhadores informais: carteira de trabalho; e preencher anexo VI.

c. Aposentados: Holerith/contracheque mais recente (ou extrato bancário com o valor, data e nome do beneficiário).

d. Pensionistas: comprovante do pagamento de pensão do último mês. Em caso de não haver comprovante, trazer declaração de próprio punho constando valor recebido, nome do aluno, nome dos pais, número do RG e CPF, data e local e assinatura do declarante. Para Pensão Alimentícia apresentar Anexo VIII preenchido.

e. Desempregados: rescisão do contrato, carteira de trabalho; e preencher anexo V.

f. Do lar: carteira de trabalho; e preencher anexo V.

g. Estagiários: termo de compromisso ou declaração da empresa constando o valor da bolsa.

h. Beneficiários de BPC ou transferência de renda (Bolsa Família, Ação Jovem etc.): cartão ou último extrato.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu (nome completo), _____ RG n.º: _____, CPF/MF n.º _____, residente à Rua/Av. _____, n.º_____, complemento_____, Bairro _____ Cidade/Estado _____, CEP _____, declaro sob a pena da lei*, que, no momento, não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus Registro, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO III

AUXÍLIO APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES

Esse formulário deve ser preenchido SOMENTE pelos alunos/alunas que forem solicitar o auxílio creche/apoio pais e mães e deve ser anexado à cópia da certidão de nascimento da criança.

1. Quantos anos tem a criança?_____
2. Em que horário você estuda no IFSP?_____
3. Com quem a criança mora?_____
4. Em que períodos a criança precisa ficar com um cuidador/creche?

a. ( ) Manhã
b. ( ) Tarde
c. ( ) Noite

5. Quem é o cuidador/cuidadora que fica com a criança?

a. ( ) Familiares, especifique quem é:_____
b. ( ) Instituição – creche ou escola pública
c. ( ) Instituição – creche ou escola particular
d. ( ) Cuidador particular – babá ou alguém que esteja sendo pago para ficar com a criança

6. Caso a criança NÃO esteja matriculada em creche ou escola pública, você já inseriu o nome para aquisição de uma vaga? ( ) Sim ( ) Não

Há quanto tempo está aguardando a vaga? _____

Registro, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Assinatura do Aluno(a) Responsável pelo aluno menor de 18 anos

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO IV

AUXÍLIO MORADIA

1) Em qual cidade você residia antes de iniciar o curso no IFSP Câmpus Registro? _____

2) Por quais motivos mudou para a cidade de Registro ou região/SP e em que ano? _____

3) Com quem você mora na cidade de Registro ou região?
( ) Sozinho ( )Familiares: _____ ( )Amigos ( ) Outros:_____

4) Atualmente, em Registro você mora em:
( ) Imóvel alugado.
( ) Imóvel Próprio/Financiado.
( ) Casa/apartamento de amigos e familiares.
( ) Pensionato. ( )República. ( ) Hotel.
( ) Ainda não estou morando em Registro.
( ) Outros _____.

5) Se você mora de aluguel, indique o valor:_____.

6) Caso já esteja em imóvel alugado, o "Contrato de Locação" está em nome de quem? _____

7) Qual sua relação com esta pessoa (caso não esteja em seu nome)? _____

É OBRIGATÓRIA a entrega de cópia do "Contrato de Aluguel" ou "Declaração" (conforme anexo IX) para concessão do auxílio.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Assinatura do Aluno(a) Responsável pelo aluno menor de 18 anos

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO V

DECLARAÇÃO SEM RENDA OU DESEMPREGADO (MAIORES DE 18 ANOS)

Eu,_____,RG _____, CPF_____, residente na Rua_____, cidade/estado_____, CEP_____, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Câmpus Registro, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu,_____,
portador do RG _____,CPF_____, residente na Rua_____, cidade/estado_____, CEP_____, venho, por meio desta, **DECLARAR**, para os devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade autônoma como:_____ e percebo rendimentos no valor de R$ _____ mensalmente.

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito(a):

Registro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE RENDA - AJUDA DE CUSTO

ALUNO/ OUTRO MEMBRO FAMILIAR

Eu, _____ abaixo-assinado(a), de nacionalidade _____, nascido(a) em___ / ___ / __, no município de _____, no estado de _____, filho(a) de _____ e de _____, residente e domiciliado(a) na Rua: _____, portador(a) do RG _____ e do CPF _____, DECLARO, sob as penas da Lei (*), que recebo ajuda de custo do(a) meu/minha _____no valor de R$ _____.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE)– *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO VIII

PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à rua_____ nº_____ Bairro_____ Cidade_____, declaro, para os devidos fins, que pago pensão alimentícia para _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ ou Certidão de Nascimento nº _____ Livro nº _____ e Folhas _____, no valor de R$ _____ mensais.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do(a) Declarante

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

NESTE ATO denominado(s) LOCADOR(ES)_____, Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado Civil _____, CPF _____, RG _____, residente e domiciliado na rua: _____, n.º _____, Bairro _____, Cidade _____, C.E.P. _____, Estado _____, Telefone: _____.

DE OUTRO LADO, denominado LOCATÁRIO _____ Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado Civil _____, CPF _____, RG _____, residente e domiciliado na rua _____, n.º _____, Bairro _____, Cidade _____, C.E.P. _____, Estado _____, Telefone _____.

O imóvel de propriedade do LOCADOR, situa-se na rua: _____, n.º _____, Bairro_____, Cidade_____, CEP:_____, Estado ____.

O PRAZO da locação do imóvel mencionado acima terá validade de _____ meses, iniciando no dia _____, do mês de _____ no ano de _____ e terminando no dia _____, do mês _____ no ano de _____.

A presente LOCAÇÃO destina-se ao uso do imóvel somente para fins residenciais. O LOCATÁRIO pagará o valor de R$ _____ (_____), a ser efetuado diretamente ao LOCADOR ou depósito em conta bancária.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino apresente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na devolução do dinheiro à União.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Proprietário do imóvel Assinatura do aluno(a)

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO X

PROCURAÇÃO

Eu, _____ portador do RG_____, prontuário_____, por este instrumento de procuração, nomeio e constituo meu/minha PROCURADOR(A) o(a) _____ , RG_____, para entregar na Coordenadoria Sociopedagógica, do IFSP Câmpus Registro, os documentos referentes à inscrição no Programa de Assistência Estudantil.

Registro, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Assinatura do Aluno(a) Responsável pelo aluno menor de 18 anos

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – *CAMPUS* REGISTRO

ANEXO XI

FORMULÁRIO RECURSO

Eu,_____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____estudante do curso _____ do IFSP, inscrito no Programa de Assistência Estudantil, através do seu número de prontuário_____ regulamentado pelo presente Edital interponho, junto à Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado preliminar do Programa de Assistência Estudantil - PAE.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito, para revisão do resultado e anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Registro, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Assinatura do Aluno(a) Responsável pelo aluno menor de 18 anos