

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE¹

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA – PAP

Eu, (nome completo) _____ ,
RG Nº _____, CPF: Nº _____, curso
_____ residente _____ na _____ Rua
_____, n.º _____, bairro
_____, cidade/estado _____,
CEP _____, telefone: _____ assumo inteira
responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico
e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro
ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades
cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal* e às demais cominações
legais aplicáveis.

() DECLARO QUE LI O EDITAL 022/2021 DO PROGRAMA DE AUXÍLIO
PERMANÊNCIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PARA O ANO
DE 2021, E ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES
PRESENTES NO EDITAL.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)

* Código Penal - Decreto Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940

Crime de 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.

¹ (Anexo I) Para todos os estudantes inscritos: assinatura do Termo de Responsabilidade. Em caso de menores de dezoito anos, os responsáveis legais deverão assinar o termo.