# ANEXO I

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA O ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Curso: |
| Prontuário: |

**Estou ciente de que é minha responsabilidade:**

|  |
| --- |
| [ ] Manter atualizadas todas as informações prestadas neste processo, avisando a qualquer tempo sobre qualquer alteração à Coordenadoria Sociopedagógica do Câmpus São José dos Campos. |
| [ ] Informar à Coordenadoria Sociopedagógica do Câmpus São José dos Campos a necessidade de qualquer afastamento das aulas, apresentando documentos comprobatórios, quando solicitado, bem como informar **POR ESCRITO** intenção de desistência ou trancamento. |
| [ ] Acompanhar, por meio do e-mail cadastrado no SUAP as orientações da Coordenadoria Sociopedagógica, quando específicas, e por meio do documento “Comunicado” na página institucional, na aba da assistência estudantil, quando as orientações e informações consistir em interesse geral. |
| [ ] Manter frequência semestral/anual indicada no edital (mínimo de 75% mensal). |

**Declaro:**

|  |
| --- |
| [ ] Ter conhecimento do Edital SJC 05/2022, das Resoluções Nº 41 e Nº 42 de 2 de junho de 2015 e Instrução Normativa PRE/IFSP Nº001 de 05 de janeiro de 2016 que normatizam e orientam a Política de Assistência Estudantil do Instituto Federal de São Paulo. |
| [ ] Sou estudante frequente desta instituição, NÃO possuo vínculo com o IFSP APENAS para cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar. |
| [ ] Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas.  |
| [ ] Declaro ainda, que tenho conhecimento, de que a falsidade implicará as penalidades cabíveis, previstas no artigo 299\* do Código Penal, e as demais cominações legais aplicáveis |

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA RENDA E DESEMPREGO**

**(Estudante e Familiares Maiores de 18 anos)**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Curso: |
| Prontuário: |

|  |
| --- |
| Nome:  |
| RG: CPF:  |
| Grau de Parentesco: |

Declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, que **não recebo atualmente** salários, proventos, aposentadorias, benefícios sociais (exceto Bolsa Família), comissões, pro labore, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros e meu sustento provém de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Coordenadoria Sociopedagógica do câmpus São José dos Campos, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

 Estou ciente de que também devo apresentar as páginas da CTPS com a folha de identificação frente e verso, a de último contrato de trabalho assinada e a página em branco seguinte e, caso o tenha sido demitido nos últimos 6 meses, devo entregar cópia do termo de rescisão do último contrato de trabalho, ou respectivas parcelas do seguro-desemprego.

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

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

***Artigo 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.*

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL OU AUTÔNOMA**

(Trabalhadores que não tem CTPS assinada ou Trabalhador Autônomo que exercem profissões regulamentadas de forma autônoma)

 **(Estudante e Familiares Maiores de 18 anos)**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Curso: |
| Prontuário: |

|  |
| --- |
| Nome:  |
| RG: CPF:  |
| Grau de Parentesco: |

Declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade informal ou autônoma de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E percebo rendimentos no valor aproximado de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mensalmente.

**[** ] **Sendo trabalhador informal** estou ciente de que também devo apresentar as páginas da CTPS com a folha de identificação frente e verso, a de último contrato de trabalho assinada e a branco seguinte, conforme edital.

[ ] **Sendo trabalhador autônomo** estou ciente de que também devo apresentar as páginas da CTPS com a folha de identificação frente e verso, a de último contrato de trabalho assinada e a branco seguinte e, ainda o extrato bancário dos três últimos meses.

**Observação**: Para cálculo do valor de rendimento aproximado, some o que você recebeu nos últimos 3 meses e faça a divisão por 3.

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

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

***Artigo 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.*

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Curso: |
| Prontuário: |

**Endereço Residencial:**

|  |
| --- |
|  |

**Assinalar os dias de utilização do Auxílio Transporte no trajeto Residência-Câmpus/ Câmpus-Residência**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deslocamento | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira |
| Ida | [ ] |  [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Volta | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Empresa de Transporte** | **Nome da Linha** | **Número da Linha** |
|  |  |  |  |
| IDA |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| VOLTA |  |  |  |
|  |  |  |  |

**[ ] Informo que a empresa de ônibus utilizada NÃO fornece PASSE LIVRE**

**[ ] Informo que a empresa de ônibus utilizada fornece apenas MEIA tarifa para estudantes**

**[ ] Informo que devido a dificuldades de trajeto utilizado: Residência-Câmpus/ Câmpus/Residência, utilizo transporte particular (VAN/FRETADO)**

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

 **\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA Artigo 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.**

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Curso: |
| Prontuário: |

DECLARO, sob as penas da lei, que:

|  |
| --- |
| [ ] Recebemos pensão alimentícia mensal no valor de R$ |
| [ ] **NÃO** recebemos pensão alimentícia. |

Dependentes da Pensão:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nome: |
| Nome: |
| Nome: |

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

|  |
| --- |
| **\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA*****Artigo 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.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante