

ANEXO I
TERMO DE RESPONSABILIDADE

RECADASTRAMENTO AUXÍLIO ESTUDANTIL
PARA 2.º SEMESTRE DE 2019

Eu (nome do aluno) _____
_____, CPF n.º _____,
matrícula _____, curso _____
() Vespertino () Noturno

Telefone: () _____, beneficiário do Programa de Auxílio Permanência,
do câmpus São José dos Campos, no 1.º semestre de 2019, declaro que sou aluno(a) frequente
desta instituição e que me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos, para os seus
devidos fins. Afirmando que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP, **APENAS** para o cumprimento de
Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

Solicito cadastramento no PAP, para continuidade no atendimento no 2.º semestre de 2019,
declaro ser beneficiado pelo auxílio

() transporte () alimentação () creche () moradia

Quantos dias por semana frequenta a escola _____

Semestre/ano que ingressou no Programa de Assistência Estudantil: _____

1. O Programa de Assistência Estudantil tem contribuído para minimizar o índice de reprovação
e desistência no curso? () sim () não

Porquê? _____

2. Como você atribui a importância do Programa de Assistência Estudantil no câmpus São José
dos Campos?

() essencial () importante () pouco importante () desnecessário

Sugestões: _____

3. Houve mudança na sua situação socioeconômica após a última inscrição no Programa de
Assistência Estudantil?

() Não. Declaro que as informações socioeconômicas, apresentadas por mim, na seleção ou cadastramento de 2019, **NÃO** se alteraram, **NÃO** havendo mudanças no meu grupo familiar ou renda.

() Sim. Declaro que as informações socioeconômicas, apresentadas por mim, na seleção e/ou cadastramento de 2019, **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: _____

Obs. É OBRIGATÓRIO fundamentar com documentação as mudanças socioeconômicas ocorridas na família, por exemplo, holerite atualizado, folha da carteira profissional, comprovante de novo endereço, certidão de nascimento etc.

Eu (nome do aluno) _____,
estou ciente de que devo informar qualquer alteração de dados na Coordenadoria Sociopedagógica 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 as regras do Programa e os requisitos para participar do cadastramento.

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".

São José dos Campos, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Estudante _____

Assinatura do responsável pelo estudante _____

(menores de 18 anos)