

## 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 N°	, CPF: N°	, curso
resid	ente na Rua	<del>,</del>
n.° bairro	, cidade	e/estado,
CEP, Fon	ne(s):	
assumo inteira responsab	vilidade pelas informações	prestadas no Questionário
Socioeconômico e declaro	que as cópias dos documentos	apresentados são autênticas.
Declaro ainda, que tenho	conhecimento que a falsidad	e implicará nas penalidades
cabíveis, previstas no artig	go 299 do Código Penal* e à	às demais cominações legais
aplicáveis.		
( ) DECLARO QUE <u>LI O EDITAL 007/2020</u> DO PROGRAMA DE AUXÍLIO		
	TICA DE ASSISTÊNCIA ESTU	
	RDO COM TODAS AS INFO	RMAÇOES PRESENTES NO
EDITAL.		
Si	ão José dos Campos, de _	de 2020.
	r,	
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.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> (**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.