

## ANEXO I

### TERMO DE RESPONSABILIDADE<sup>1</sup>

#### EDITAL Nº 056/2017

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE)

CÂMPUS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA - PAP

Eu,(nome completo) \_\_\_\_\_ ,  
RG Nº \_\_\_\_\_, CPF: Nº \_\_\_\_\_, residente na  
Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_,  
cidade/estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Fone: \_\_\_\_\_

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 056/2017 DO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PARA O ANO DE 2018 E, ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES PRESENTES NO EDITAL.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (estudante 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”

<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.