

ANEXO I
TERMO DE RESPONSABILIDADE¹
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA – PAP

Eu,(nome completo) _____ ,
RG N° _____, CPF: N° _____, curso
_____ residente na Rua _____,
n.º _____ bairro _____, cidade/estado _____,
CEP _____, Tel.: _____ 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 003/2019 DO PROGRAMA DE AUXÍLIO
PERMANÊNCIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PARA O
ANO DE 2019, E ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES
PRESENTES NO EDITAL.**

São José dos Campos, ____ de _____ de 2019.

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.