

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2026 – CAMPUS CAPIVARI

Programa de Auxílio Permanência

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO (obrigatório o envio da Carteira de Trabalho e as páginas especificadas no edital, em conjunto com esta declaração)

Eu, _____, portador do RG _____, CPF _____, residente na Rua _____, cidade/estado _____, CEP _____, venho, por meio desta, **DECLARAR**, para os devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade autônoma como: _____ e percebo rendimentos no valor de R\$ _____ mensalmente.

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

Assinatura do(a) Declarante

Capivari/SP, ____ de _____ de 2026.

***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: 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.

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2026– CAMPUS CAPIVARI
Programa de Auxílio Permanência

ANEXO II

DECLARAÇÃO SEM RENDA OU DESEMPREGADO (obrigatório o envio da Carteira de Trabalho e as páginas especificadas no edital, em conjunto com esta declaração)

Eu, _____, portador do
RG _____, CPF _____,
residente na Rua _____,
cidade/estado _____, CEP _____,
declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo atualmente salários,
proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE,
rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou
quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus Capivari,
qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Assinatura do(a) Declarante

Capivari/SP, ____ de _____ de 2026.

***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:
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.

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2026- CAMPUS CAPIVARI
Programa de Auxílio Permanência

ANEXO III
AUXÍLIO MORADIA

1) Em qual cidade você residiu no semestre anterior?

2) Por qual (is) motivo (s) mudou para a cidade de Capivari/SP e em que ano?

3) Com quem você mora na cidade de Capivari?

☐ Sozinho ☐ Familiares ☐ Amigos

☐ Outros: _____

4) Atualmente, em Capivari você mora em:

☐ Imóvel alugado.

☐ Imóvel Próprio/Financiado.

☐ Casa/apartamento de amigos e familiares.

☐ Pensionato.

☐ República.

☐ Hotel.

☐ Ainda não estou morando em Capivari.

☐ Outros: _____.

5) Se você mora de aluguel, indique o valor: _____.

6) Caso já esteja em imóvel alugado, o “Contrato de Locação” está em nome de quem?

7) Qual sua relação com esta pessoa (caso não esteja em seu nome)?

É OBRIGATÓRIA a entrega de cópia do “Contrato de Aluguel” ou “Declaração” para concessão do auxílio.

Capivari/SP, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo(a) aluno 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: 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.