

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO – CAMPUS AVANÇADO
TUPÃ
PROGRAMA AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

ANEXO IV - AUXÍLIO SAÚDE

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, residente na Rua _____,
Bairro _____, cidade _____ CEP
_____, declaro para os devidos fins, que procurei o Sistema Único de Saúde (SUS)
para acompanhamento dos problemas de saúde apresentados em laudo anexo (resumir
abaixo):

_____.

Venho, por meio deste, solicitar auxílio saúde para:

_____, conforme

orçamentos anexos.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus Tupã, qualquer alteração.

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.

Data: ____/____/2026.

Nome do responsável pelo/a estudante menor de 18 anos:

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a responsável