



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS TUPÃ

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE)
ANEXO II – AUXÍLIO TRANSPORTE

Eu, _____, RG __
, CPF _____, residente na Rua _____,
Bairro _____, Cidade/Estado _____, CEP _
, declaro, que a Prefeitura Municipal da cidade onde resido:
() não oferece transporte a estudantes.
() oferece transporte parcial, restando o custo mensal de R\$ _____
() outros: _____

Observo que preciso do auxílio transporte pelo motivo (descrever a situação de residência e necessidades para o trajeto, exemplo: ônibus ida e volta e uber/99 e afins; área rural etc.):

Obs. Enviar este arquivo pelo SUAP, no campo “Documento Complementar”.

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

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.

alteração.

Data: ____/____/2025.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a responsável



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS TUPÃ