

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE**

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA- CAMPUS SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

**Este arquivo deverá ser enviado na inscrição, pelo SUAP, no campo "Documento Complementar"**

**ANEXO VII – AUXÍLIO-CRECHE (APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES)**

Nome do aluno/aluna: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Prontuário: \_\_\_\_\_

Este formulário deve ser preenchido SOMENTE pelos alunos/alunas que forem solicitar o auxílio-creche/apoio pais e mães e deve ser anexado à cópia da certidão de nascimento da criança.

1. Quantos anos têm a criança? \_\_\_\_\_
1. Em que horário você estuda no IFSP? \_\_\_\_\_
2. Com quem a criança mora? \_\_\_\_\_
3. Em que períodos a criança precisa ficar com um cuidador/creche? Pode-se assinalar mais de um período.
  - a. ☐ Manhã
  - b. ☐ Tarde
  - c. ☐ Noite
4. Quem é o cuidador/cuidadora que fica com a criança?
  - a. ☐ Familiares, especifique quem é: \_\_\_\_\_
  - b. ☐ Instituição – creche ou escola pública
  - c. ☐ Instituição – creche ou escola particular
  - d. ☐ Cuidador particular – babá ou alguém que esteja sendo pago para ficar com a criança
5. Caso a criança NÃO esteja matriculada em creche ou escola pública, você já inseriu o nome para aquisição de uma vaga? ☐ Sim ☐ Não
6. Se respondeu SIM na pergunta anterior, há quanto tempo está aguardando a vaga? \_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.

São José do Rio Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.