

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2024 – CÂMPUS CAPIVARI

Programa de Auxílio Permanência

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE - OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS INSCRITOS

Eu, _____,
RG _____, prontuário _____, declaro a veracidade das informações fornecidas no questionário socioeconômico e me responsabilizo por elas. Afirmo que compareço ao IFSP _____ dias na semana. Autorizo também a verificação dos dados, se houver necessidade. **Comprometo-me a informar qualquer alteração de dados à Coordenadoria Sociopedagógica. Em caso de desistência do curso ou da participação no programa, comunicarei formalmente ao Serviço Social.**

A omissão ou falsidade de informações pertinente à seleção resultará em exclusão do processo seletivo.

O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

() DECLARO QUE LI O EDITAL DO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA/ POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DE 2020 E ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES PRESENTES NO EDITAL.

Capivari/SP, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Responsável pelo(a) aluno(a) menor de 18 anos

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2024 – CÂMPUS CAPIVARI

Programa de Auxílio Permanência

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO (obrigatório o envio da CTPS 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 2024.

***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) 2024 – CÂMPUS CAPIVARI
Programa de Auxílio Permanência

ANEXO III

DECLARAÇÃO SEM RENDA OU DESEMPREGADO (obrigatório o envio da CTPS 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, Câmpus Capivari,
qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Assinatura do(a) Declarante

Capivari/SP, ____ de _____ de 2024.

***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) 2024 - CÂMPUS CAPIVARI
Programa de Auxílio Permanência

ANEXO IV
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 2024.

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.