



ANEXO I – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (nome completo) _____
_____, RG _____ CPF _____,
prontuário _____ Curso _____, Período _____,
Endereço: _____, nº _____,
Cidade: _____, CEP _____, assumo inteira responsabilidade pelas
informações prestadas na caracterização socioeconômica do SUAP e declaro que as cópias dos
documentos apresentados são autênticas.

Declaro ainda, que tenho conhecimento que a prestação de informações falsas implicará nas
penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do código penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Estou ciente de que os auxílios podem ser suspensos nos casos de:

- a) prestar informações falsas no formulário;
- b) não cumprir com as condições do Edital do Programa de Auxílio Permanência;
- c) não comprovar as declarações registradas no formulário;
- d) não atender aos prazos estabelecidos pelas convocações;
- e) não obter frequência mínima de 75% no período letivo anterior;
- f) estar vinculado ao IFSP como estudante apenas para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus Catanduva caso haja alguma
alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

CATANDUVA, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável (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.