

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

Termo de compromisso do recadastramento SEM ALTERAÇÃO

Eu _____,
CPF _____, Prontuário _____, beneficiário do Programa de Auxílio-Permanência do Câmpus Suzano no ano de 2017, declaro que sou aluno(a) freqüente desta instituição e que me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins. Afirmo que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP **APENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

Solicito recadastramento no PAP e tenho interesse nos seguintes auxílios para o ano de 2018:

- () Apoio didático-pedagógico (Destinado à: custeio com materiais didáticos pedagógicos).
- () Auxílio-alimentação.
- () Auxílio-transporte – Valor diário utilizado: R\$ _____.
- () Auxílio-moradia
- () Auxílio-creche

IMPORTANTE:

Caso você já receba os auxílios solicitados, não precisará entregar as documentações correspondentes. Se você está solicitando a inclusão de auxílio, é **OBRIGATÓRIO** trazer a documentação correspondente, prevista no EDITAL 106/2018.

Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou recadastramento de 2017 **NÃO** se alteraram, **NÃO** havendo mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:

O Recadastramento só será CONCLUÍDO mediante a entrega do comprovante de frequência mínima de 75% do segundo semestre de 2017 (boletim emitido pela CRA ou gerado no SUAP) e de rematrícula para primeiro semestre de 2018 (protocolo de matrícula emitido pela CRA ou boletim do semestre corrente gerado no SUAP), no período de 26 de fevereiro a 08 de março de 2018 na Coordenadoria Sociopedagógica (Sala F104), conforme Comunicado 01/2018 DA CSP.

IMPORTANTE: A classificação geral dos alunos beneficiados pelo programa será refeita, considerando os alunos que solicitarem recadastramento para 1º semestre de 2018 e aqueles que se inscreverem no processo seletivo em curso (Edital 106/2018). Portanto, a permanência dos estudantes que solicitarem recadastramento no programa não está garantida.

Eu, _____, estou ciente de que devo informar qualquer alteração de dados ao setor Sociopedagógico e que, caso decida desistir/abandonar e/ou trancar/cancelar o curso deverei informar formalmente à Coordenadoria Sociopedagógica.

Declaro, ainda, que estou de acordo com as regras do Programa e os requisitos para participar do recadastramento.

A omissão ou falsidade de informações pertinente à seleção resultará em exclusão do programa e devolução dos valores por mim recebidos, a fim de ressarcir os cofres públicos da União.

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".

Suzano, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Estudante

Assinatura do responsável pelo estudante
(com menos de 18 anos)

PROTOCOLO DO RECADASTRAMENTO

Declaro que o aluno _____, prontuário _____ entregou o Comprovante de Inscrição ao Aluno no PAP 1º Semestre de 2018, o termo de compromisso do recadastramento, o comprovante de frequência do 2º semestre de 2017 e o comprovante de matrícula no 1º semestre de 2018.

Assinatura do Servidor da CSP