



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SÃO PAULO
CÂMPUS SUZANO**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Câmpus Suzano
Ações de Permanência
ANEXO II
AUXÍLIO APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES**

Esse formulário deve ser preenchido SOMENTE pelos(as) estudantes 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 tem a criança? _____.
 2. Em que horário você estuda no IFSP? _____.
 3. Com quem a criança mora? _____.
 4. Em que períodos a criança precisa ficar com um cuidador/creche? Pode-se assinalar mais de um período.
 - a. Manhã
 - b. Tarde
 - c. Noite
 5. 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.
 6. Caso a criança NÃO esteja matriculada em creche ou escola pública, você já inseriu o nome para aquisição de uma vaga? () Sim () Não
 7. Se respondeu SIM na pergunta anterior, há quanto tempo está aguardando avaga? _____
-

Suzano, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno(a) Responsável pelo aluno menor de 18 anos

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.