

ANEXO III
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
RG _____, CPF nº _____, prontuário _____,
telefone _____, e-mail _____,
estudante do curso _____,

declaro a veracidade das informações fornecidas no questionário socioeconômico online e me responsabilizo por elas. Afirmo que compareço ao IFSP _____ dias na semana.

Autorizo também a verificação dos dados se houver necessidade. Comprometo-me informar qualquer alteração de dados ao setor sociopedagógico. Em caso de desistência 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 ATUAL DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL E ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES.**

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2020

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno(a) menor de 18 anos