

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017**  
**Campus BRAGANÇA PAULISTA**  
**Ações de Permanência**

**ANEXO V**

**SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES (CRECHE)**

Esse formulário deve ser preenchido **SOMENTE** pelos alunos/alunas 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? \_\_\_\_\_ data nascimento \_\_\_\_\_
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 a vaga?  
\_\_\_\_\_

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

Bragança Paulista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo aluno menor de 18 anos