

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)**

**RENOVAÇÃO DE AUXÍLIOS PARA 2º SEMESTRE DE 2024**

**TERMO DE COMPROMISSO DO RECADASTRAMENTO**

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Prontuário BP \_\_\_\_\_, aluno(a) do curso \_\_\_\_\_, participante do Programa de Auxílio Permanência do *Campus Bragança Paulista* em 2024, declaro que sou aluno(a) freqüente desta instituição e que me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins. Afirmando que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP **APENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

**1) Solicito recadastramento no PAP referente ao 2º semestre de 2024 para :**

- ( ) OS MESMOS TIPOS DE AUXÍLIOS QUE SOLICITEI ANTERIORMENTE
- ( ) A INCLUSÃO DO SEGUINTE TIPO DE AUXÍLIO .....
- ( ) A EXCLUSÃO DO SEGUINTE TIPO DE AUXÍLIO .....

<b>Material Didático</b>	pago 1 vez por semestre. Destinado à custeio de materiais didáticos
<b>Alimentação</b>	para quem trabalha e estuda ou estuda em 2 períodos
<b>Transporte I</b>	para quem mora em Bragança e utiliza 1 ônibus para ida e 1 para volta
<b>Transporte II</b>	para quem mora em Bragança e utiliza 2 ônibus para ida e 2 para volta
<b>Transporte III – Intermunicipal</b>	para quem mora em outras cidades
<b>Auxílio Moradia</b>	para quem mora sem a família, em pensão ou república
<b>Auxílio Creche</b>	para quem tem a guarda de filhos com até 12 anos incompletos

**IMPORTANTE:** Caso você já receba os auxílios solicitados, não precisará entregar as documentações correspondentes. Se você está solicitando a inclusão/alteração de auxílio, é **OBRIGATÓRIO** ENVIAR a documentação referente ao auxílio solicitado, prevista no EDITAL PAP 2024.

**2) Com relação as informações socioeconômicas apresentadas por mim na inscrição/renovação anterior (assinale conforme o caso),**

- ( ) *não houve qualquer alteração*
- ( ) Houve mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:
  - ( ) Endereço; ( ) Desemprego; ( ) Ingresso em novo trabalho;
  - ( ) Promoção no Trabalho; ( ) Aposentadoria; ( ) Morte;
  - ( ) Nascimento; ( ) Doença; ( ) Ingresso em programas sociais; ( ) Moradia
  - ( ) Outros - Especifique a situação: \_\_\_\_\_

Caso tenha havido mudanças você deverá anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas. Por exemplo: holerite atualizado, comprovante do novo endereço, certidão de nascimento, carteira de trabalho com baixa, abertura de microempresa, etc. No caso de alterações sem a devida comprovação com documentos a renovação será indeferida.

## FREQUÊNCIA

- 3) Com relação à frequência, você teve excesso de faltas em alguma disciplina no semestre anterior? ( ) sim ( ) não. Se teve mais de 25% de faltas, mencione a(s) disciplina(s), explique os motivos e junte documentos (exemplo: atestado médico, declaração da empresa onde trabalha, etc): \_\_\_\_\_

### 4) Quanto ao recebimento de auxílios, assinale conforme o caso

No 1º semestre/2024:

\_\_\_\_\_ ( ) recebi auxílios \_\_\_\_\_ ( ) fiquei em lista de espera

### 5) Grupo familiar e renda (preencha se houveram alterações)

	nome	parentesco	Renda BRUTA
1			R\$
2			R\$
3			R\$
4			R\$
5			R\$
6			

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. Em caso de recebimento indevido, a devolução aos cofres públicos é obrigatória.

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

**Bragança Paulista, \_\_\_ de julho de 2024.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante (maior de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo estudante menor de 18 anos

-----