



PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

Campus Piracicaba

RECADASTRAMENTO

Os estudantes que já recebem o benefício do Programa de Auxílio Permanência deverão entregar até o dia **24/02/2017** no Setor Sociopedagógico, os seguintes documentos:

- TERMO DE COMPROMISSO preenchido e assinada;
- BOLETIM ESCOLAR atual, onde conste as Faltas de 2016 (emitido pelo Aurora);
- Somente os estudantes que cursaram o Ensino Básico em ESCOLAS PRIVADAS, deverão apresentar Declaração escolar, onde conste que foi bolsista integral (caso ainda não tenha entregue).

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____
_____, CPF _____, Prontuário _____,

beneficiário do Programa de Auxílio Permanência do *Campus* Piracicaba, 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. Solicito cadastramento no PAP para o ano de 2017.

Quantos dias na semana frequenta o IFSP neste primeiro semestre de 2017?

() 1 dia () 2 dias () 3 dias () 4 dias 5 () dias 6 () dias

Você possui curso superior completo?

() não () sim. Qual? _____

Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou cadastramento de 2016:

() **NÃO** se alteraram, **NÃO** havendo mudanças no meu grupo familiar.

() SIM se alteraram, havendo 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 - _____

Você deverá anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas. Por exemplo: holerite atualizado, comprovante do novo endereço, certidão de nascimento, etc.

IMPORTANTE: Devo informar qualquer alteração de dados ao setor sociopedagógico. Caso o discente desistir/abandonar e/ou trancar/cancelar o curso deverá informar formalmente ao serviço social.

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".

() Declaro que estou de acordo com a regras do Programa e os requisitos para participar do recadastramento.

Piracicaba, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Estudante

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

PROTOCOLO DO RECADASTRAMENTO

Previsão Resultado: 01/03/2017

Após o Resultado será agendado neste primeiro semestre/2017, via e-mail, entrevista com a Assistente Social para renovação do auxílio para o 2º semestre 2017.

Assinatura do Servidor