

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG.N. _____,
CPF.N. _____, residente na Rua/ Av.

nº _____ complemento _____ bairro _____,

cidade _____ estado _____, CEP _____, assumo inteira

responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) responsável (estudante menor de 18 anos)

***Código Penal – Falsidade Ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO I
SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO MATERIAL

O auxílio Material deve ser usado para compra de materiais didáticos pedagógicos que auxiliem o desempenho acadêmico do aluno em alguma disciplina. Serão considerados materiais didáticos pedagógicos:

✓ **Materiais especificados no Edital.**

Este auxílio será concedido **apenas** aos materiais previstos em edital, para isso é preciso que responda as seguintes questões:

1. O que você precisa comprar de material pedagógico e em qual disciplina será usado? (**Especifique**. Cópias de apostila, material específico de alguma disciplina).

2. Qual a importância desse material para o seu desempenho acadêmico?

3. Caso for comprar materiais tais como: mochila, cadernos, canetas, lápis, entre outros, relacione-os abaixo.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Responsável pelo aluno menor de 18 anos

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência

ANEXO II
AUXÍLIO APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES

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? _____
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

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO III
AUXÍLIO MORADIA

- 1) Em qual cidade você residiu no semestre anterior? _____
- 2) Por quais motivos mudou para a cidade de Hortolândia/SP e em que ano? _____
- 3) Com quem você mora na cidade de Hortolândia?
() Sozinho () Familiares () Amigos
() Outros: _____
- 4) Atualmente, em Hortolândia você mora em:
() Imóvel alugado.
() Imóvel Próprio/Financiado.
() Casa/apartamento de amigos e familiares.
() Pensionato. () República. () Hotel.
() Ainda não estou morando em São Paulo.
() Outros _____.
- 5) Se você mora de aluguel, indique o valor: _____.
- 6) Caso já esteja em imóvel alugado, o “Contrato de Locação” está em nome de quem?

- 7) Qual sua relação com esta pessoa (caso não esteja em seu nome)?
_____.

É OBRIGATÓRIA a entrega de cópia do “Contrato de Aluguel” ou “Declaração”(conforme anexo VIII) para concessão do auxílio.

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.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO IV

DECLARAÇÃO SEM RENDA OU DESEMPREGADO

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, residente na Rua _____,
cidade/estado _____, CEP _____, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, *Campus Hortolândia*, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Assinatura do Declarante

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO V
DECLARAÇÃO DE CTPS

Eu, _____, portador do RG
_____, CPF _____, residente na
Rua _____,
cidade/estado _____, CEP: _____, declaro, sob a pena da lei, que, no momento, não
posso Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus Hortolândia, alteração
dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Assinatura do declarante

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu, _____, portador do RG
_____, CPF _____, residente na
Rua _____,
cidade/estado _____, CEP: _____, venho, por meio desta, **DECLARAR**, para os
devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço
atividade autônoma como: _____ e percebo rendimentos no
valor de R\$ _____ mensalmente.

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito(a):

Assinatura do declarante

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE RENDA - AJUDA DE CUSTO
ALUNO/ OUTRO MEMBRO FAMILIAR

Eu, _____ abaixo-assinado (a),
de nacionalidade _____, nascido (a) em ___ / ___ / __, no município de
_____, no estado de _____, filho (a) de
_____ e de _____,
residente e domiciliado (a) na Rua: _____,
portador (a) do RG _____ e do CPF
_____, DECLARO, sob as penas da Lei (*), que recebo ajuda de
custo do(a) meu/minha _____ no valor de R\$
_____.

Hortolândia, ___ de _____ de _____.

Assinatura /RG

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO VIII
PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e
domiciliado (a) à rua _____
nº _____ Bairro _____ Cidade _____, declaro, para os
devidos fins, que pago pensão alimentícia para _____
_____, portador(a) do RG nº _____ e
do CPF nº _____ ou Certidão de Nascimento nº _____
Livro nº _____ e Folhas _____, no valor de R\$ _____ mensais.

Hortolândia _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO IX
Declaração de Aluguel

NESTE ATO denominado(s) LOCADOR(ES) _____,
Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado Civil
_____, CPF _____, RG _____, residente e
domiciliado na rua: _____, n.º _____, Bairro _____,
Cidade _____, C.E.P. _____, Estado _____, Telefone: _____.

DE OUTRO LADO, denominado LOCATÁRIO _____
Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado Civil
_____, CPF _____, RG _____, residente e domiciliado
na rua: _____, n.º _____, Bairro _____,
Cidade _____, C.E.P. _____, Estado _____, Telefone _____.

O imóvel de propriedade do LOCADOR, situa-se na rua: _____, n.º _____,
Bairro _____, Cidade _____, CEP: _____, Estado _____.

O PRAZO da locação do imóvel mencionado acima terá validade de _____ meses, iniciando no
dia _____, do mês de _____ no ano de _____ e terminando no dia _____, do
mês _____ no ano de _____.

A presente LOCAÇÃO destina-se ao uso do imóvel somente para fins residenciais. O
LOCATÁRIO pagará o valor de R\$ _____ (_____),
a ser efetuado diretamente ao LOCADOR ou depósito em conta bancária.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino presente declaração, ciente de que a falsidade das
informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal,
como também implicará na devolução do dinheiro à União.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Proprietário do imóvel

Assinatura do aluno(a)

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência
ANEXO X
PROCURAÇÃO

Por _____ este _____ instrumento _____ de _____ procuração,
Eu _____prontuário_____,
portador do RG_____ nomeio e constituo meu/minha
PROCURADOR(A) o(a) _____,
RG_____, para entregar na Coordenadoria Sociopedagógica, do IFSP
Campus Hortolândia, os documentos referentes a inscrição na Política de Assistência Estudantil.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno(a)

Responsável pelo aluno(a) menor de 18 anos



POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Campus Hortolândia
Ações de Permanência

ANEXO XI
FORMULÁRIO RECURSO

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____ estudante do curso _____ do Instituto Federal de São Paulo, inscrito na Política de Assistência Estudantil, através do Código _____, regulamentado pelo Edital nº ____/____ interponho, junto à Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado preliminar da Política de Assistência Estudantil - PAE.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito, para revisão do resultado e anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos