

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)**

**Termo de compromisso do recadastramento SEM ALTERAÇÃO**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prontuário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiário do Programa de Auxílio Permanência do CâmpusPresidente Epitácio no ano de 2021, declaro:

1. que sou estudante frequente desta instituição e que me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins;
2. que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP **APENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar;
3. que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção do 1º semestre de 2021 **NÃO SE ALTERARAM**, não havendo mudanças na minha situação ou de qualquer um dos membros do meu grupo familiar, como:

- Endereço, como: mudança no contrato de aluguel ou mudança de endereço;

- Renda, como: desemprego, ingresso em novo trabalho, promoção no trabalho ou aposentadoria;

- Composição Familiar, como: nascimento, morte ou mudança;

- Entre outros aspectos que exijam nova avaliação no Programa.

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

Estou ciente de que devo informar qualquer alteração de dados à Coordenadoria Sociopedagógica e que, caso decida desistir/abandonar e/ou trancar/cancelar o curso deverei informar formalmente à Coordenadoria Sociopedagógica.

|  |
| --- |
| *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”.* |

**Presidente Epitácio, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do EstudanteAssinatura do responsável pelo estudante

(se menor de 18 anos)