

COMUNICADO N.º 19/2022 - CSP-SLT/DAE-SLT/DRG/SLT/IFSP

**COMUNICADO CSP/PAE Nº 016/2022 – ABERTURA DO PERÍODO INSCRIÇÃO/SELEÇÃO PARA INGRESSANTES NO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2º SEMESTRE DE 2022**

**ABERTURA**

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – Câmpus Salto, no uso das atribuições que lhe são conferidas torna público, por meio da Coordenadoria Sociopedagógica, comunicado acerca do **Processo de Abertura de Inscrições para Ingressantes no Programa de Auxílio Permanência referente ao 2º semestre de 2022**.

**1. ORIENTAÇÕES GERAIS**

1.1. Esse processo será conduzido com base no Edital nº 011/2022 DRG-SLT – com os principais pontos reproduzidos abaixo - e suas respectivas alterações, e é destinado a todos os estudantes regularmente matriculados no IFSP Câmpus Salto, nos cursos presenciais, nas modalidades de Ensino Técnico Concomitante e/ou Subsequente, Ensino Técnico Integrado e Ensino Superior.

1.2. Conforme previsto no Comunicado CSP/PAE nº 015/2022, os estudantes atendidos e classificados em Lista de Espera pelo PAP no 1º semestre de 2022 **NÃO** precisarão efetuar inscrição nesse processo.

1.2.1. Os referidos estudantes poderão passar por reclassificação no decorrer do processo, considerando seu Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) /Renda per Capita, podendo haver alteração da posição classificatória e/ou descontinuidade do auxílio caso ocorra mudança no perfil de atendimento estabelecido pelo PAP.

1.2.2. Os estudantes classificados em Lista de Espera terão sua inscrição/documentação reavaliados considerando o Índice de Vulnerabilidade Social (IVS), onde poderão ser solicitados documentos pendentes e/ou complementares, e deverão ficar atentos aos chamamentos realizados no e-mail cadastrado no SUAP.

**2. DO PROGRAMA E SUAS MODALIDADES**

2.1. O Programa de Auxílio Permanência é destinado prioritariamente aos estudantes em situação de vulnerabilidade social e tem como objetivo apoiar a permanência na instituição através da oferta de auxílios financeiros mensais.

2.2. Neste processo está prevista prioritariamente a oferta das seguintes modalidades de auxílio: Alimentação, Moradia e Transporte. A concessão dos auxílios: Apoio aos Estudantes Pais e Mães/Creche, Apoio Didático Pedagógico/Material e Auxílio Saúde estão sujeitos à disponibilidade orçamentária e análise socioeconômica.

2.3. O valor dos auxílios é definido de acordo com a disponibilidade orçamentária do câmpus e não terá a obrigatoriedade de cobrir o valor total dos custos do estudante em cada modalidade dos auxílios, sendo que, poderão ocorrer alterações e remanejamentos conforme as necessidades encontradas no transcorrer do programa.

2.4. Modalidades e Finalidades dos Auxílios:

**Alimentação:** Tem por objetivo disponibilizar auxílio para alimentação do estudante, garantindo ao menos uma refeição/dia.

Valor Individual Mensal: R\$200,00

**Transporte:** Tem por objetivo fornecer recurso financeiro para custeio do deslocamento do estudante até o câmpus.

Valor Individual Mensal: R\$100,00

**Moradia:** Tem por objetivo disponibilizar auxílio financeiro para pagamento exclusivo de aluguel aos estudantes oriundos de outras localidades que venham a residir no município de Salto em razão do ingresso no IFSP.

Valor Individual Mensal: R\$ 350,00

**Apoio aos Estudantes Pais e Mães/Creche:** Tem por objetivo disponibilizar auxílio financeiro aos estudantes pais e mães de crianças de até 11 anos, 11 meses e 29 dias.

Valor Individual Mensal: R\$ 150,00

**Apoio Didático-Pedagógico/Material\*:** Tem por objetivo disponibilizar auxílio financeiro aos estudantes para a compra de materiais didáticos relacionados às disciplinas de seu curso ou a projetos que realizam.

Valor Individual: É definido de acordo com a demanda de materiais e a especificidade de cada curso, podendo ser disponibilizado até R\$150,00 por estudante, pago uma única vez por estudante e no primeiro mês de recebimento dos demais auxílios. \*Conforme previsto no item 2.2, a concessão desse auxílio está sujeita à disponibilidade orçamentária.

**Saúde\*:** Tem por objetivo atender estudantes que apresentem problemas de saúde que comprometam o processo de ensino-aprendizagem. Prioritariamente, serão atendidas situações em que houve dificuldade de acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS). O Auxílio Saúde tem caráter emergencial e poderá ser solicitado quando necessário, e será concedido a partir de análise.

Valor Individual: Estima-se o valor de R\$200,00, aproximadamente, podendo ser revisto considerando a demanda do (a) discente e condições orçamentárias. \*Conforme previsto no item 2.2, a concessão desse auxílio está sujeita à disponibilidade orçamentária.

**3. DA VIGÊNCIA DOS AUXÍLIOS**

3.1. O presente processo terá vigência de agosto/2022 a março/2023, respeitados os períodos de renovação semestral com obrigatoriedade de comprovar rematricula no curso conforme critérios estabelecidos em comunicado da Coordenadoria Sociopedagógica a ser divulgado no site institucional.

3.2. Estudantes que desistirem, abandonarem o curso, ou se afastarem por algum motivo deverão comunicar formalmente a Coordenadoria Sociopedagógica sobre o afastamento pelo e-mail [csp.slt@ifsp.edu.br](mailto:csp.slt@ifsp.edu.br).

3.3. Aqueles que receberem auxílio estudantil indevidamente deverão através da Guia de Recolhimento da União – GRU restituir à instituição os valores recebidos.

3.4. Novos processos para ingresso no Programa de Auxílio Permanência será regido por comunicado da Coordenadoria Sociopedagógica publicado no site institucional, de acordo com as regras do presente edital, sujeito à disponibilidade orçamentária.

**4. DA INSCRIÇÃO**

4.1. As inscrições para ingresso no Programa de Auxílio Permanência deverão ser realizadas através do sistema SUAP de acordo com as orientações abaixo:

a) Acessar o site: [www.ifsp.edu.br/suap](http://www.ifsp.edu.br/suap). Para quem ainda não tem acesso ao SUAP, clicar em PRIMEIRO ACESSO → preencher os campos para criação de senha utilizando o número da matrícula e do CPF → preencher dados solicitados;

b. Após efetivação do cadastro e criação da senha, entre novamente na página [www.ifsp.edu.br/suap](http://www.ifsp.edu.br/suap) e insira os dados de acesso (em usuário, inserir a sigla SL + nº matrícula);

c. Na tela inicial do SUAP – clicar no atalho localizado no canto superior esquerdo “Fique atento!” – Onde aparece o processo vigente denominado “Inscrições PAP Ingressantes 2º semestre/2022 – Comunicado CSP/PAE Nº 016/2022”;

d. Preencher todos os campos da CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÔMICA e, em seguida a INSCRIÇÃO SOCIOECONÔMICA.

4.2. Após o preenchimento de dados da inscrição socioeconômica, dentro da inscrição no SUAP, o sistema solicitará que sejam anexados os documentos comprobatórios de identificação do grupo familiar, da condição socioeconômica da família e de solicitação dos auxílios pretendidos. Os estudantes deverão identificar na lista de documentos abaixo, aqueles que devem apresentar de acordo com a sua situação.

4.3. Os documentos poderão ser preenchidos digitalmente ou de forma manuscrita, e deverão ser salvos preferencialmente em formato PDF. Outros formatos como JPEG ou PNG também serão aceitos.

4.4. Nos anexos, será considerado o acesso ao sistema SUAP como equivalente à assinatura do/a estudante.

4.5. Documentos com rasuras, ilegíveis ou incompletos poderão causar o indeferimento da inscrição.

**ATENÇÃO:** Somente preencher a Caracterização Socioeconômica não garante sua inscrição. É necessário preencher a inscrição, anexar os documentos e seguir com as etapas até chegar à tela final de confirmação, onde

aparecerá a seguinte mensagem automática: "Para validar sua inscrição, você deve comparecer ao Setor de Serviço Social portando toda a documentação solicitada conforme o edital. Porém o estudante DEVEM DESCONSIDERAR esta mensagem, uma vez que a inscrição será apenas online (SUAP).

4.6. O IFSP não se responsabilizará pela solicitação de inscrição não recebida por motivos de ordem técnica de computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência de dados.

5. DA DOCUMENTAÇÃO

5.1. Os estudantes deverão anexar, via SUAP, cópia simples dos seguintes documentos:

TODOS OS ESTUDANTES	
Termo de Responsabilidade (ANEXO I) devidamente preenchido e assinado	
RG e CPF	
Comprovante de endereço atualizado (preferencialmente do último mês)	
Comprovante de conta bancária corrente ou poupança ativa no Nome do Estudante	
Comprova ntes de renda e trabalho (para todos os maiores de 18 anos ou menores que tenham rendimento)	
TODOS OS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR	
RG e CPF. Aos menores de 18 anos que não possuam RG, pode-se apresentar a Certidão de Nascimento	
Comprova ntes de renda e trabalho (para todos os maiores de 18 anos ou menores que tenham rendimento)	
Comprova ntes de despesas fixas mensais com moradia: contrato de locação ou recibo de aluguel (nos casos em que se aplique)	
DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DE RENDA PARA TODOS OS MAIORES DE 18 ANOS OU MENORES QUE TENHAM RENDIMENTO, INCLUSIVE PARA O/A ESTUDANTE	
Os comprova ntes de renda devem ser referentes ao mês de JUNHO DE 2022	
<b>Aqueles que estão desempregados:</b> Preenchimento da Declaração Sem Renda ou Desempregado (ANEXO II) e Carteira de Trabalho (CTPS) das seguintes páginas: página da foto (frente e verso), página com o último registro em carteira e a próxima página em branco. Caso tenha sido demitido recentemente, anexar termo de rescisão do último contrato de trabalho digitalizado, ou respectivas parcelas do seguro desemprego.	
<b>Aqueles que trabalham formalmente (registro em carteira de trabalho) e/ou servidores públicos:</b> Contracheque/holerite ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizado. Caso o pagamento não tenha valor fixo mensal, o/a estudante deverá anexar os 3 últimos holerites para cálculo da média mensal.	
<b>Autônomos e Trabalhadores Informais (sem registro na carteira):</b> Declaração de Autônomo/Trabalhador(a) Informal (ANEXO III) e Carteira de Trabalho (CTPS) com folhas de identificação e último contrato de trabalho (se houver) e página seguinte em branco.	
<b>Empresário, Microempresário e Comerciante Formal:</b> Declaração com carimbo do CNPJ da empresa onde conste o tipo de atividade e os rendimentos mensais, guia de recolhimento do INSS e pró-labore dos últimos três meses contendo a renda bruta, além da declaração de imposto de renda de pessoa física (IRPF).	
<b>Aqueles que foram recém contratados:</b> Páginas de identificação da carteira de trabalho, da qualificação civil e contrato vigente.	
<b>Aposentado e/ou pensionista e/ou em auxílio doença:</b> Último detalhamento de crédito do órgão previdenciário (ex: extrato de pagamento do INSS) onde conste o valor de recebimento.	
<b>Pessoas com necessidades especiais e/ou idosos/as:</b> Comprovante de recebimento do benefício caso receba BPC/LOAS.	
<b>Beneficiários dos Programas Sociais de Transferência de Renda:</b> Comprovante de recebimento do benefício constando o valor ou cópia do extrato do último recebimento.	
<b>Estagiários:</b> Termo de Compromisso de Estágio constando o valor da remuneração atualizado ou Declaração da Empresa constando o valor da remuneração.	
<b>Bolsista (PIBID, PIBIC, CNPq/CAPES, FAPESP, Ensino, Pesquisa e Extensão, etc):</b> Declaração da Instituição informando o valor da bolsa e a vigência, ou extrato bancário, ou Termo de Compromisso próprio do projeto.	
<b>Estudante ou familiar que recebe ajuda de custo dos familiares:</b> Declaração de Ajuda de Custo (ANEXO VI). Obs.: Caso o/a estudante tenha apenas a renda de ajuda de custo, preencher a referida declaração.	
<b>Estudantes e/ou familiares que recebam ou tenham direito à Pensão Alimentícia:</b> Declaração de Pensão Alimentícia (ANEXO IV).	
<b>Proprietário ou locatário de imóvel (eis) de aluguel:</b> Contrato(s) de locação ou do(s) recibo(s).	
<b>Não possui Carteira de Trabalho</b> Preenchimento da Declaração Negativa de Carteira de Trabalho da Previdência Social (CTPS) (ANEXO V)	
FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÕES DE AUXÍLIOS	
É necessário o preenchimento de Formulários Específicos para a requisição dos seguintes auxílios:	
<b>Apoio aos Estudantes Pais e Mães (Creche):</b> Preencher Formulário (ANEXO VIII) e encaminhar cópia simples da Certidão de Nascimento da criança.	
<b>Moradia:</b> Preencher formulário (ANEXO X) e encaminhar o Contrato de Aluguel completo e atualizado, ou Declaração de Aluguel (ANEXO VII) para as situações onde o estudante ou responsável não possua contrato de locação realizado através de imobiliária. Caso o estudante não esteja residindo em imóvel alugado no município no ato da inscrição no programa, o mesmo terá 45 dias corridos para apresentar a documentação de aluguel do imóvel em que irá residir, e o auxílio passará a ser devido a partir da data que o estudante apresentar a referida documentação.	
<b>Apoio Didático-Pedagógico (Material):</b> Preencher Formulário (ANEXO IX) e encaminhar dois orçamentos de cada material solicitado.	
<b>Saúde:</b> Preencher Formulário (ANEXO XI) e encaminhar o comprovante/atestado do quadro de saúde que deu origem à solicitação.	
Os Modelos de Declarações e Formulários podem ser acessados no link: <a href="https://slt.ifsp.edu.br/index.php/estruturadir?id=108#programa-de-assistencia-estudantil-pae">https://slt.ifsp.edu.br/index.php/estruturadir?id=108#programa-de-assistencia-estudantil-pae</a>	

5.2. Caso haja necessidade outros documentos poderão ser solicitados, a fim de analisar a situação socioeconômica do estudante.

6. ENTREVISTAS E COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

6.1. Os estudantes poderão ser convocados para participar do processo de entrevistas e complementação de documentação, onde serão solicitados documentos pendentes e/ou complementares, bem como informações referentes à dinâmica familiar com o objetivo de fundamentar a análise socioeconômica.

6.2. As entrevistas somente serão realizadas caso necessário, de forma remota ou presencial, com agendamento por e-mail. A não participação poderá inviabilizar a inscrição.

6.3. Os estudantes deverão ficar atentos às convocações realizadas no site institucional e e-mail cadastrado no SUAP, sendo de sua inteira responsabilidade o acompanhamento do processo.

7. CRONOGRAMA ¹

Inscrição e Encaminhamento de Documentos via SUAP	27/07/2022 a 03/08/2022
Publicação do Resultado Preliminar	08/08/2022
Apresentação de Recurso	09/08/2022 a 10/08/2022
Resultado Final	12/08/2022

¹O cronograma poderá sofrer alterações a depender da demanda de inscrições para análise. As alterações ocorridas no andamento do processo serão previamente divulgadas por meio de Comunicado no site institucional do câmpus.

8. DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

8.1. A concessão dos auxílios financeiros do Programa de Auxílio Permanência ocorrerá através de análise socioeconômica, que tem como objetivo identificar as situações de vulnerabilidade social no cotidiano dos estudantes do IFSP.

8.2. A análise socioeconômica será realizada por assistentes sociais e resultará na concessão dos auxílios financeiros do Programa de Auxílio Permanência, bem como em encaminhamentos a outras políticas e organizações sociais. Na ausência da assistente social, outros profissionais inseridos na Coordenadoria Sociopedagógica poderão realizar a análise econômica, ou seja, a verificação de renda per capita para a concessão de auxílios financeiros.

8.3. A classificação dos estudantes para o recebimento dos auxílios será realizada pelo Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) ou, na ausência da assistente social, pela renda per capita.

## 9. DO RESULTADO

9.1. O resultado do processo será divulgado no site institucional do câmpus, conforme datas previstas no cronograma deste comunicado.

## 10. DO RECURSO AO RESULTADO PRELIMINAR

10.1. Após o resultado o estudante terá dois dias úteis, contados a partir da publicação do resultado, para questionar formalmente o resultado preliminar.

10.2. Para questionar o resultado preliminar o estudante deverá acessar em sua inscrição no SUAP a opção “Recurso Contra o Resultado Preliminar”, preencher os campos “descrição e justificativa” e anexar a documentação para que seja realizada uma reanálise.

10.3. Ao indeferimento por motivo de descumprimento às regras do Edital 011/2022 DRG/SLT não caberá recurso.

## 11. DO PAGAMENTO DOS AUXÍLIOS

11.1. O pagamento dos auxílios ocorrerá mediante depósito em conta, que pode contemplar as modalidades corrente ou poupança, convencional ou digital, e deve estar no nome e CPF do próprio estudante (mesmo para os menores de 18 anos). Não é possível realizar o pagamento em conta conjunta, salário, privativa ou inativa.

11.2. O estudante deverá anexar no SUAP o comprovante de dados bancários onde conste: nº da agência, nº da conta, tipo de conta e operação. Orienta-se que seja apresentado preferencialmente comprovante de depósito, assegurando que a conta esteja ativa.

11.3. O estudante que não apresentar o comprovante de conta até a publicação do resultado final poderá ter sua solicitação de cadastro/pagamento efetuado junto à listagem do mês seguinte.

11.4. Possíveis problemas na conta do estudante poderão acarretar em atraso no pagamento do auxílio, sendo de sua inteira responsabilidade tomar as providências cabíveis para regularização da conta bancária informada.

11.5. A concessão, bem como a continuidade dos pagamentos do benefício, dar-se-á em conformidade com a dotação orçamentária e repasse financeiro por parte do Governo Federal. Havendo contingenciamentos e/ou cortes orçamentários por parte do governo federal o pagamento, bem como a continuidade dos mesmos, poderá ser suspenso, sem qualquer garantia de retroatividade.

## 12. DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. O ato de inscrição gera a presunção de que o candidato conhece as exigências do presente edital e que aceita as condições do processo de inscrição/seleção, não podendo invocar o seu desconhecimento a qualquer título, época ou pretexto.

12.2. Eventuais mudanças de procedimento poderão ocorrer em virtude do estado de transição gerados pelo cenário de pandemia do COVID-19, sendo de responsabilidade e compromisso dos beneficiários do PAP e demais estudantes acompanharem o site do câmpus com regularidade para ciência dos processos relacionados ao Programa.

12.3. Em caso de cortes orçamentários que comprometam a manutenção dos pagamentos do Programa Assistência Estudantil poderá haver interrupção ou suspensão dos pagamentos, em todo ou em parte, por motivo de interesse público, sem que isso implique direito de indenização de qualquer natureza.

12.4. Os casos omissos serão resolvidos conjuntamente pela Direção Geral do Câmpus Salto e pela Coordenadoria Sociopedagógica.

12.5. Esclarecimentos e maiores informações poderão ser obtidos na Coordenadoria Sociopedagógica, localizada na Sala 109 – Bloco A, ou encaminhados no e-mail [csp.slt@ifsp.edu.br](mailto:csp.slt@ifsp.edu.br).

Documento Assinado Eletronicamente



## ANEXO I

### PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) – CÂMPUS SALTO

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Prontuário \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_

E-mail Institucional (Acadêmico) \_\_\_\_\_

#### Estou ciente de que é minha responsabilidade:

- Manter atualizadas todas as informações prestadas neste processo, avisando a qualquer tempo sobre as alterações à Coordenadoria Sociopedagógica;

- Informar à Coordenadoria Sociopedagógica a necessidade de qualquer afastamento das aulas, apresentando documentos comprobatórios, quando solicitado, bem como, informar por escrito a intenção de desistência ou trancamento;

- Acompanhar por meio do e-mail cadastrado no SUAP as orientações da Coordenadoria Sociopedagógica, quando específicas, e por meio do documento “Comunicado” na página institucional, quando as orientações e informações consistir em interesse geral;

#### Declaro:

- Declaro ter conhecimento do Edital do Programa de Auxílio Permanência/2022, bem como, me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins;

- Sou estudante regularmente matriculado(a) e frequente na instituição, e **NÃO** possuo vínculo com o IFSPA **ENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

- Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas na Inscrição Econômica e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas.

Salto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Assinatura do Estudante

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

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”.



## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR 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, Câmpus Salto qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

Assinatura do 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.*



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO/TRABALHADOR(AS) INFORMAL**

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 ( ) informal  
como: \_\_\_\_\_ e percebo rendimentos no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensalmente.

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

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

Assinatura do 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.*



**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) :  
rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei\* que:

( ) Meu/minha filho(a) **RECEBE PENSÃO** de \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

( ) Meu/minha filho(a) **NÃO** recebe pensão.

Salto \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

**\*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

**ANEXO V****DECLARAÇÃO NEGATIVA CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo-assinado(a), de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei\*, que no momento, não possuo Carteira de Trabalho da Previdência Social (CTPS).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Coordenadoria Sociopedagógica do IFSP – Câmpus Salto qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 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.

**ANEXO VI****DECLARAÇÃO AJUDA DE CUSTO**

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\$ \_\_\_\_\_.

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 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.



**ANEXO VII**  
**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 \_\_\_\_\_, C.E.P. \_\_\_\_\_, 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 LOCADOR ou depósito em conta bancária.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino apresente 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.

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Proprietário do Imóvel

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante



**ANEXO VIII**  
**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO A ESTUDANTES MÃES E PAIS**

Esse formulário deve ser preenchido SOMENTE pelos estudantes que forem solicitar o Auxílio Creche/Apoio Pais 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

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

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

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

ANEXO XI

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO SAÚDE

<b>PARA OS CASOS DE AUXÍLIO SAÚDE (Deve ser anexado ainda o comprovante/atestado do quadro de saúde que deu origem à solicitação.)</b>
Informe o motivo da solicitação:
Possui Plano de Saúde?
( ) Sim. Qual? _____ ( ) Não, utilizo o SUS.
<b>JUSTIFIQUE O MOTIVO DA SOLICITAÇÃO</b>

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Assinatura do Estudante

Responsável pelo estudante menor de 18 anos

<b>PARECER</b>
<b>É favorável</b> à concessão do auxílio saúde? Sim Não
Justificativa do Parecer:
Assinatura e Carimbo Coordenadoria Sociopedagógica
Data: _____

Documento assinado digitalmente.

Documento assinado eletronicamente por:

- Adriana Cruz da Silva, TÉCNICO EM ASSUNTOS EDUCACIONAIS, em 27/07/2022 16:27:12.
- Mayara Gomes Cadette, ASSISTENTE SOCIAL, em 27/07/2022 16:34:01.
- Gilson Bruno da Silva, COORDENADOR - FG2 - CSP-SLT, em 27/07/2022 16:36:53.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/07/2022. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 386322  
Código de Autenticação: 2ed4d97454

