**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) - Campus SALTO**

**Termo de Renovação do Solicitação de Auxílio Estudantil**

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

CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prontuário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beneficiário do Programa de Auxílio Permanência do *Campus* Salto no ano de 2018, solicito recadastramento no PAP e declaro que sou aluno(a) frequente desta instituição, bem como me responsabilizo em utilizar os auxílios concedidos para seus devidos fins. Afirmo que **NÃO** possuo vínculo com o IFSP **APENAS** para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.

Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou recadastramento de 2018:

( ) Não se alteraram.

( ) **Se alteraram**, havendo mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:

( ) Endereço;

( ) Desemprego;

( ) Ingresso em novo trabalho;

( ) Promoção no Trabalho;

( )Alteração salarial/ de rendimentos

( ) Aposentadoria;

( ) Morte;

( ) Nascimento;

( ) Doença;

( ) Ingresso em programas sociais;

( ) Moradia

( ) Outros - Especifique a situação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Para TODOS os casos será necessário apresentar o holerite ou declaração de renda atual de cada membro da família (obrigatório para os mais de 18 anos de idade).** Se o membro estiver em situação de desemprego incluir a cópia da carteira e a declaração de “ desempregado ou sem renda”, se estiver recebendo seguro-desemprego deverá anexar cópia do comprovante.

- Indique o número de **dias da semana que você frequenta o IFSP** Campus Salto:

( ) de 1 a 2 vezes ( ) mais de 3 vezes na semana

**INCLUSÃO DE AUXÍLIO**

Caso exista a demanda pela inclusão de algum tipo de auxílio, indicar aqui a modalidade a ser incluída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justifique aqui a inclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs: para incluir auxílio-moradia ou auxílio a pais estudantes é necessário preencher o formulário próprio disponível no site e juntar os comprovantes necessários.

**Os documentos deverão ser entregues em envelope lacrado e devidamente identificado na Coordenadoria Sociopedagógica (sala 301),** durante o período de renovação expresso no comunicado.

**A classificação geral dos alunos beneficiados pelo programa será refeita considerando os alunos que se recadastrarem em 2018 e os alunos que se inscreverem no início do 2º sem de 2018.** **Na reclassificação, em função da pontuação, você poderá ficar fora da lista de beneficiados considerando a disponibilidade orçamentária para o ano de 2018, passando a compor a lista de espera geral.**

\*IMPORTANTE: Estou ciente de que devo informar qualquer alteração de dados à Coordenadoria Sociopedagógica.

\*\* No caso o discente desistir/abandonar e/ou trancar/cancelar o curso deverá informar formalmente à Coordenadoria Sociopedagógica.

|  |
| --- |
| **Termo de Ciência:**  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.** |

**Salto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.**

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

Assinatura do Aluno(a)Responsável pelo aluno(a) menor de 18 anos

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**PROTOCOLO DO RECADASTRAMENTO**

**Aluno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **A não entrega de todos os documentos exigidos na renovação acarretará a exclusão do processo de recadastramento para 2018.**
* **Acompanhe o resultado final do edital de seleção 2018 para confirmar a classificação final do PAP.**

**Assinatura do Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**