

Política de Assistência Estudantil
Programa de Auxílio Permanência – 1º semestre 2019

ANEXO I
TERMO DE COMPROMISSO

Eu (aluno) _____,
CPF nº _____, Prontuário _____ Curso _____
Ano/Módulo/Semestre _____, Endereço _____,
nº _____, Cidade _____, 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.
Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Câmpus Barretos alteração dessa situação,
apresentando documentação comprobatória.

Barretos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável
(aluno menor de 18 anos)