

ANEXO II

Política de Assistência Estudantil
Programa de Auxílio Permanência

RECADASTRAMENTO PARA O 1º SEMESTRE DE 2019 TERMO DE COMPROMISSO - COM ALTERAÇÃO

Eu (aluno) _____,

CPF _____, Prontuário _____ Curso _____

Endereço _____, nº _____,

Cidade _____, CEP _____, venho solicitar recadastramento

no Programa de Auxílio Permanência para o 1º semestre de 2019. Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou recadastramento de 2018 se alteraram, havendo mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Endereço | <input type="checkbox"/> Nascimento |
| <input type="checkbox"/> Desemprego | <input type="checkbox"/> Doença |
| <input type="checkbox"/> Ingresso em novo trabalho | <input type="checkbox"/> Ingresso em programas sociais |
| <input type="checkbox"/> Promoção no Trabalho | <input type="checkbox"/> Moradia |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria | <input type="checkbox"/> Outros. Especifique: _____ |
| <input type="checkbox"/> Morte | _____ |

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

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 comunicar formalmente à Coordenadoria Sociopedagógica. Em caso de recebimento indevido, a devolução aos cofres públicos é obrigatória. Estou ciente de que o deferimento desta solicitação dependerá da realização da matrícula e verificação da frequência mínima de 75% no 2º semestre de 2018. Declaro ter conhecimento das Resoluções Nº 41 e Nº 42 de 2 de junho de 2015 e Instrução Normativa PRE/IFSP Nº001 de 05 de janeiro de 2016 que normatizam e orientam a Política de Assistência Estudantil do Instituto Federal de São Paulo.

Barretos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável
(aluno menor de 18 anos)