



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

Campus Caraguatatuba

ANEXO II

Política de Assistência Estudantil

Programa de Auxílio Permanente

RECADASTRAMENTO PARA O 1º SEMESTRE DE 2018

TERMO DE COMPROMISSO - COM ALTERAÇÃO

Eu (aluno) _____,

CPF _____, Prontuário _____ Curso _____ Módulo _____,

Endereço: _____, nº _____,

Cidade: _____, CEP _____, venho solicitar recadastramento

no Programa de Auxílio Permanência para o primeiro semestre de 2018. Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção e/ou recadastramento de 2017 se alteraram,

havendo mudanças no meu grupo familiar no(s) seguinte(s) aspectos:

() Endereço

() Nascimento

() Desemprego

() Doença

() Ingresso em novo trabalho

() Ingresso em programas sociais

() Promoção no Trabalho

() Moradia

() Aposentadoria

() Outros. Especifique:

() Morte _____

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 2017. 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.

Caraguatatuba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável (aluno menor de 18 anos)