

#### EDITAL Nº68 / 2019

## POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – PAE (PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA)

#### Requerimento de Auxílio da Assistência Estudantil

Nome:		Pı	ontuário	E-mail											
Curso:		 Mo	ódulo/Ano	Período											
Data de nascimento:		Idade:	CPF	RG											
Estado Civil:		N	° de Filhos:N	o de Integrantes da Famíli	a										
Endereço:			n°Baırr	o:Cidade											
CEPT	elefone:			E-mail											
Mora: ( ) Zona Urbana	CEPTelefone:E-mail Mora: ( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural														
Dentre as alternativas abaixo, obedecendo classificação do IBGE, como você declara sua cor/raça?  ( ) preta ( ) amarela ( ) indígena ( ) parda ( ) branca  Você possui alguma deficiência?  ( ) Não ( ) Sim, visual ( ) Sim, auditiva ( ) Sim, física ( ) Sim, intelectual ( ) Sim, outras:  Você possui conta corrente aberta em seu nome?  ( ) Não ( ) Sim  Se sim, qual o Banco?  Número da agência: Número da conta:															
										Trufficio da a	agenera		Numero	ia conta	<del></del>
										2.Composição familiar					
Nome	Parentesco	Idade	Função – Cargo Trabalhist	a Renda (último Mês)	Observações										
		+													
PER CAPITA:		•			•										
Solicito o seguinte auxíl ( ) Auxílio Alimentação ( ) Auxílio Transporte ( ) Auxílio Moradia ( ) Auxílio Creche															
Assinale apenas uma	alternativa														

\*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 diversiva da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

## EDITAL Nº 68 / 2019



# POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – PAE (PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA)

## Questionário: situações socioeconômicas

Por que você está se inscrevendo neste edital?									
18. Você ou algum membro do núcleo familiar possui suspeita	ou	diagnóstic	co confirmado de alguma doença?						
( ) 1 dia ( ) 2 dias ( ) 3 dias ( ) 4 dias ( ) 5 dias ( ) 6 dia									
17. Quantas vezes você frequenta o IFSP na semana?									
( ) Sim ( ) Não									
16. Você ingressou pela reserva de vagas (cotas), prevista pela	lei	n°12.711/2	2012?						
( )Escola pública ( ) Escola particular com bolsa integral	Escola pública ( ) Escola particular com bolsa integral ( ) Escola particular com bolsa parcial (ou sem bolsa)								
15. Origem Escolar. Você cursou o ensino médio em?									
( )Escola pública ( ) Escola particular com bolsa integral	(	) Escola par	articular com bolsa parcial (ou sem bolsa)						
14. Origem Escolar. Você cursou o ensino fundamental em?									
( ) República / Pensionato									
( ) Casa cedida									
( ) Albergues, assentamentos, ocupações, moradias irregulares									
( ) Casa alugada									
( ) Casa financiada sem saneamento básico.									
( ) Casa financiada com saneamento básico.									
( ) Casa própria sem saneamento básico.									
( ) Casa própria com saneamento básico.									
13.Quanto a sua casa (Habitação). Você mora em:									
12. Qual meio de transporte você utiliza para frequentar as aulas	no I	FSP?							
11. Você (Estudante) reside em território em que não há transport	e co	letivo e púł	iblico para o IFSP. ( ) <b>Sim</b> ( ) <b>Nã</b>						
10. Na sua família há algum usuário exclusivo do SUS (sem plan	os d	e saúde)	( ) Sim ( ) Não						
9. Sua família está inserida em programas sociais e /ou programa	s de	transferênc	ncia de renda ( ) Sim ( ) Não						
8. Na sua família há alguma criança de 6 a 13 anos e 11 meses	(	) Sim	( ) Não						
7. Na sua família há alguma criança de 0 a 5 anos e 11 meses ( ) Sim ( ) Não									
6. Algum membro da família recebendo Auxílio-doença	(	) Sim	( ) Não						
5. Algum membro da família beneficiário do BPC	(	) Sim	( ) <b>Não</b>						
4. Algum adulto da família não trabalha há mais de 05 anos ou qu	ie ni	unca teve a	a carteira assinada? ( ) Sim ( ) N						
3. Algum membro da família recebendo seguro-desemprego?	) Sim	( ) <b>Não</b>							
2. Algum membro da família desempregado?	(	) Sim	( ) Não						
<b>1.</b> Algum membro da família trabalhando informalmente?	(	) Sim	( ) Não						



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,		,RG	, CPF	, residente à
Rua	, nº	bairro	, cidade/esta	do
CEP, assumo	inteira responsa	bilidade pelas inforn	nações prestadas no Question	nário Socioeconômico e
declaro que as cópias dos docum	nentos apresentad	los são verdadeiras. I	Declaro ainda, que tenho conh	ecimento que a falsidade
mplicará nas penalidades cabív	veis, previstas no	artigo 299 do Códig	o Penal e às demais cominaço	ões legais aplicáveis.
		de	de 2019.	
		uc	dc 2017.	
_				
		Assinatura do(a) estu	dante	
	Assinatura do r	esponsável (estudant	e menor de 18 anos)	