**ANEXO X**

**TERMO DE RECADASTRAMENTO**

|  |
| --- |
| Aluno(a): |
| Curso: |
| Prontuário: |

|  |
| --- |
| Em 2024 recebi os auxílios: [ ] Alimentação [ ] Transporte [ ] Moradia [ ] Creche Solicito o recadastramento dos Auxílios do PAP e tenho interesse nos seguintes auxílios para o 1º semestre de 2025: [ ] Alimentação [ ] Transporte [ ] Moradia [ ] Creche  |

[ ] Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção do processo seletivo do PAP 2024 (ou anterior) **NÃO** **SE ALTERARAM.**

[ ] Declaro que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção do processo seletivo do PAP 2024 (ou anterior) **SE ALTERARAM** no(s) seguinte(s) aspecto(s):

[ ] Alteração de **endereço**

Neste caso apresentar comprovante de endereço novo, seja da casa em que reside com a família, seja da casa que reside para estudar, se for o caso;

[ ] Alteração de **renda** de algum integrante da família

Desemprego (neste caso apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social com a página de rosto frente e verso, a última página de contrato de trabalho e a em branco seguinte, rescisão de contrato com indicação das parcelas de seguro-desemprego (se houver), declaração de desemprego (conforme **Anexo III).**

Ingresso em novo trabalho (neste caso apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social com a página de rosto frente e verso, a última página de contrato de trabalho e a em branco seguinte; contracheque atualizado com valor total bruto recebido no mês;

Promoção no Trabalho ou redução salarial (neste caso apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social com a página de rosto frente e verso, a última página de contrato de trabalho e a em branco seguinte; contracheque atualizado com valor total bruto recebido no mês);

Início de trabalho informal (neste caso apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com a folha de identificação, qualificação civil, a última anotação de contrato de trabalho, se houver, e a página seguinte em branco) e Declaração de Trabalho Informal. (conforme **Anexo IV)**.

Deixou de exercer trabalho informal (neste caso apresentar declaração de desemprego (conforme **Anexo III)**, cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com a folha de identificação, qualificação civil, a última anotação de contrato de trabalho e a página seguinte em branco).

Iniciou empresa autônoma (neste caso apresentar CNPJ da empresa, último comprovante de pró-labore ou Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) e guia de recolhimento ao INSS);

Aposentadoria (neste caso apresentar comprovante de benefício do órgão previdenciário constando valor bruto ou extrato bancário constando valor bruto do benefício);

Recebimento de pensão (neste caso apresentar comprovante atualizado de pagamento de pensão por morte e/ou pensão alimentícia, extrato do INSS ou extrato bancário, constando valor bruto. No caso de pensão alimentícia informal, apresentar declaração atestando o acordo verbal. (conforme **Anexo VII);**

[ ] Falecimento de algum membro da família (neste caso apresentar atestado de óbito);

[ ] Nascimento (neste caso apresentar certidão de nascimento);

[ ] Ingresso de algum outro membro na família (neste casos apresentar RG e CPF e Documento de Renda se for maior de 18 anos ou menor de 18 anos com renda).

[ ] Saída de algum membro da família (neste caso apresentar declaração de próprio punho com data e assinatura do responsável, relatando o saída do membro familiar).

[ ] Ingresso em programas sociais (neste caso apresentar comprovante de recebimento do benefício constando o valor ou cópia do extrato);

[ ] Exclusão em programas sociais (neste caso apresentar carta de exclusão de próprio punho com data e assinatura do responsável);

[ ] Outros – Especifique a situação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas).

Sendo classificado para receber os auxílios da Assistência Estudantil, declaro que estou de acordo com as normas fixadas para cada um dos auxílios. Assumo, pelo presente Termo, os seguintes compromissos:

1. Manter atualizadas as minhas informações bancárias, avisando a qualquer tempo;
2. Conhecer às regras do edital em vigência em 2025, as quais estarei sujeito;
3. Informar qualquer alteração de dados à Coordenadoria Sociopedagógica inclusive no decorrer do ano e, caso decida desistir e/ou trancar/cancelar o curso, informar formalmente ao Grupo Gestor através do e-mail pae.cbt@ifsp.edu.br;
4. Em caso de recebimento indevido de qualquer auxílio devo devolver aos cofres públicos;
5. Conhecer as Resoluções nº41 e nº42 de 02 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 IFSP.

Estou ciente que o ato de envio através do SUAP já valerá como assinatura e responsabilização do responsável. Assim como a data de envio, no caso de não ser possível imprimir para assinar manualmente e digitalizar.

**Dúvidas devem ser sanadas através do e-mail** **pae.cbt@ifsp.edu.br** **ou do whatsapp (13) 98197-0063**

Cubatão, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

 Assinatura do Estudante Responsável pelo estudante menor de 18 anos

**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 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”.**