

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SOROCABA

AENEXO XI

ATUALIZAÇÃO SOCIOECONÔMICA/RECADASTAMENTO

DECLARAÇÃO (sem alterações) ó EDITAL N° 01/2019

Eu _____,
CPF _____, Prontuário _____,
beneficiário do Programa de Assistência Estudantil, na(s) modalidade (s)
_____ (informar qual
ou quais auxílios recebidos) declaro que as informações socioeconômicas e/ou
cadastrais, **DECLARO** que a situação socioeconômica apresentada por mim no 2º
semestre de 2018 **NÃO** se alterou.

Estou ciente de que qualquer omissão das informações fornecidas acarretará na
devolução dos valores por mim recebidos, a fim de ressarcir os cofres públicos da
União.

Sendo assim, declaro que sou estudante frequente desta instituição e responsável pela
utilização dos dados fornecidos até o presente momento.

Afirmo que **NÃO** possuo vínculo com esta instituição **APENAS** para o cumprimento de
Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar.
Afirmo ainda que estou matriculado em _____ disciplinas do curso
_____, Turma _____.

Declaro que frequento o IFSP _____ (Informar quantos dias por
semana frequenta o IFSP ó Câmpus Sorocaba).

Declaro que li o Edital N° 01/2019 da Política de Assistência Estudantil e estou de
acordo com as normas estabelecidas.

() **Declaro** que as informações prestadas são verdadeiras, assim como declaro estar
ciente da legislação pertinente à Política de Assistência Estudantil no IFSP ó Resolução
n.º 41/2015 e Resolução n.º 42/2015 do Conselho Superior do IFSP.

Sorocaba, ____ de junho de 2018.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do pai ou responsável, no caso de menor de idade

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e
verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e **ASSUMO**
TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.