

ANEXO I - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, (nome aluno ou responsável) _____,

RG _____, CPF _____, residente na Rua _____,

nº _____, CEP _____, bairro _____, cidade _____, Estado _____,

assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos apresentados e em caso de desistência do curso, me comprometo a comunicar a Coordenadoria Sociopedagógica do Campus Caraguatatuba.

Tenho conhecimento que o valor do auxílio recebido indevidamente deverá ser restituído aos cofres públicos por intermédio da Guia de Recolhimento da União, pois caso contrário o IFSP poderá instaurar processo administrativo contra mim ou o responsável.

Declaro que realizei a inscrição para o Programa de Auxílio Permanência do IFSP no sistema SUAP e tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299* do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____.
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos).

***Código Penal – Falsidade Ideológica** - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.