



EDITAL SMP N. 14, DE 23 OUTUBRO DE 2020

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CADASTRO DO ESTUDANTE – EDITAL SMP N. 14/2020

NOME DO(A) ESTUDANTE	
E-MAIL	
TELEFONE/CELULAR	
PRONTUÁRIO	
CPF	
BANCO	
NÚMERO DA AGÊNCIA	
NÚMERO DA CONTA	
TIPO DE CONTA	<input type="checkbox"/> CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA

Declaro que não possuo equipamento eletrônico que viabilize a participação nas atividades acadêmicas não presenciais, conforme disposições previstas no EDITAL SMP N. 14/2020 e solicito o AUXÍLIO CONECTIVIDADE – MODALIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS

Informo que:

- Sou participante Programa Auxílio Permanência (PAP)  
 Sou participante do Programa de Apoio ao Estudante do PROEJA  
 Sou estudante matriculado por meio do sistema de reserva de vagas (Lei N. 12.711/2012)

Data de nascimento do(a) estudante: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas em Lei.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou de seu responsável  
legal (no caso de menores de 18 anos)

## ANEXO II



EDITAL SMP N. 14, DE 23 OUTUBRO DE 2020

### Termo de Aceite de Pagamento dos Auxílios Estudantis a Familiares - EDITAL SMP N. 14/2020

Eu (nome do aluno) \_\_\_\_\_,  
Prontuário \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, Residente e  
domiciliado à (Rua/Avenida) \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_,  
Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade/UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
Telefone \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_, E-mail  
institucional \_\_\_\_\_, E-mail alternativo \_\_\_\_\_,

Estou ciente de que, considerando as orientações dos órgãos competentes, as quais visam evitar a exposição dos estudantes que não são titulares de conta bancária individual com seu comparecimento ao banco para abrir, posso indicar uma conta ativa em nome de um familiar. Indico, assim, o(a) sr(a)

\_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Banco  
\_\_\_\_\_, Agência \_\_\_\_\_, Número da Conta  
\_\_\_\_\_, Tipo da Conta \_\_\_\_\_.

A pessoa indicada é meu(minha): ( ) mãe ( ) pai ( ) irmão/irmã ( ) tio/tia ( ) avô/avó  
( ) filho/filha ( ) cônjuge

Ao indicar essa pessoa, tenho a inteira confiança de que o auxílio me será repassado, para utilização nas necessidades tais quais fui contemplado pelo Auxílio Conectividade - Compra de Equipamento, vinculado a disponibilidade orçamentária do campus.

**Estou ciente de que devo imediatamente registrar conta bancária em meu nome e apresentar o comprovante ao setor responsável pela Política de Assistência Estudantil no campus.**

**Estou ciente, por fim, de que, anexo a este formulário, devo enviar cópias da conta bancária (cartão ou extrato), do RG e do CPF de quem estou indicando, Caso seja a conta bancária de meu cônjuge, devo enviar, ainda, a cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável. Os documentos podem ser digitalizados e enviados ao e-mail [csp.smp@ifsp.edu.br](mailto:csp.smp@ifsp.edu.br), juntamente com os documentos de inscrição.**

São Paulo, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou responsável  
legal (no caso de menores de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal ou indicado para recebimento do auxílio em sua conta



EDITAL SMP N. 14, DE 23 OUTUBRO DE 2020

### ANEXO III

#### FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS AUXÍLIO CONECTIVIDADE - MODALIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTO - EDITAL SMP N. 14/2020

Instruções gerais: Este formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado junto com a cópia da NOTA FISCAL DE COMPRA DO EQUIPAMENTO para o e-mail [csp.smp@ifsp.edu.br](mailto:csp.smp@ifsp.edu.br) , no prazo estabelecido neste edital.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE	
Nome completo:	
Curso:	Prontuário:
CPF:	RG:
Auxílio concedido: ( ) Compra de Equipamento Eletrônico	

**ORIENTAÇÕES:**

Após o recebimento do auxílio, o estudante deverá entregar no prazo de 15 dias úteis a cópia da Nota Fiscal de compra de equipamentos, em nome do estudante ou do responsável legal, no caso de menores de idade.

Não serão aceitas notas fiscais com datas anteriores à concessão do auxílio.

Não será aceita nota fiscal emitida por fornecedor, cuja natureza econômica e/ou jurídica não seja compatível com a venda e/ou fornecimento dos materiais comprados.

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou de seu responsável  
legal (no caso de menores de 18 anos)



EDITAL SMP N. 14, DE 23 OUTUBRO DE 2020

**ANEXO IV**

**DEVOLUÇÃO DO SALDO REMANESCENTE -  
EDITAL SMP N. 14/2020**

Não

Sim. Especificar o valor: R\$ \_\_\_\_\_

Em caso de devolução, o estudante deverá solicitar a emissão de GRU através do email [csp.smp@ifsp.edu.br](mailto:csp.smp@ifsp.edu.br)

Estou ciente de que poderei ser convocado, a qualquer tempo, para a auditoria da documentação e que, caso não comprove as exigências estabelecidas em edital ou não tenha a prestação de contas aprovada, devolvarei os recursos, conforme prazos e procedimentos deste edital.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do aluno ou responsável pelo  
aluno (a) se menor de 18 anos



EDITAL SMP N. 14, DE 23 OUTUBRO DE 2020

## ANEXO V

### FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG N° \_\_\_\_\_ e CPF N° \_\_\_\_\_, prontuário de matrícula N° \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de São Paulo, Campus Avançado São Miguel Paulista, inscrito no AUXÍLIO CONECTIVIDADE MODALIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTOS, regulamentado pelo EDITAL SMP N. 14/2020, interponho por meio deste, recurso contra o resultado preliminar. Assim, ressalto abaixo a justificativa por escrito, e para a revisão do resultado anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou responsável pelo  
aluno (a) se menor de 18 anos