



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CADASTRO DO ESTUDANTE

EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

EDITAL DE AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTOS

NOME DO(A) ESTUDANTE	
E-MAIL	
TELEFONE/CELULAR	
PRONTUÁRIO	
CPF	
BANCO	
NÚMERO DA AGÊNCIA	
NÚMERO DA CONTA	
TIPO DE CONTA	[] CORRENTE [] POUPANÇA

Declaro que minha renda familiar mensal é igual ou inferior a 1 ½ salário-mínimo por pessoa e que não possuo equipamento que viabilize a participação nas atividades acadêmicas não presenciais, conforme disposições previstas do EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020, e solicito o **AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE – COMPRA DE EQUIPAMENTOS**

Informo que:

() Sou estudante do ensino médio integrado ao técnico e participante do PAP

() Sou estudante do Proeja e/ou estudante do ensino médio integrado ao técnico que não participa do PAP. **Nessa situação, estou ciente que devo entregar, além da ficha de inscrição, a documentação exigida no item 6.3.2 deste edital. (documentos de renda do estudante e dos familiares).**

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 responsável
legal (no caso de menores de 18 anos)



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO II

Termo de Aceite de Pagamento dos Auxílios Estudantis a Familiares

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 Emergencial 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, 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. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO III

DECLARAÇÃO SEM RENDA

Eu, _____
, portador do CPF _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

São Paulo, _____/_____/2020

Assinatura do declarante



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____
, CPF nº _____, residente e domiciliado na rua _____, nº _____,
bairro _____, na cidade de _____
, estado de _____, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a),
desenvolvendo atividade de _____ recebendo uma
renda mensal média de R\$ _____

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

São Paulo, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do declarante

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.



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO V

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE - MODALIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTO

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, no prazo estabelecido neste edital.

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

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 responsável
legal (no caso de menores de 18 anos)



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO VI

DEVOLUÇÃO DO SALDO REMANESCENTE

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

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, devolverei os recursos, conforme prazos e procedimentos deste edital.

São Paulo, _____, _____ de 2020

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



EDITAL SMP N. 13, DE 08 SETEMBRO DE 2020

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu _____, portador
(a) do RG Nº _____ e CPF Nº _____,
prontuário de matrícula Nº _____, estudante do Curso _____
ano _____ do Instituto Federal de São Paulo, Campus Avançado São Miguel Paulista, inscrito
no AUXÍLIO EMERGENCIAL CONECTIVIDADE MODALIDADE COMPRA DE EQUIPAMENTOS,
regulamentado pelo Edital Nº 13/2020, 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