



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

AJUDA DE CUSTO

ESTUDANTE/ OUTRO MEMBRO FAMILIAR

Eu, _____ abaixo-assinado(a),
de nacionalidade, _____ nascido(a) em __/__/__, no município de
_____, no estado de _____, filho(a) de
_____ e de
_____, residente e domiciliado(a) na Rua:
_____, portador(a)
do RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO sob as penas da
Lei (*), que recebo ajuda de custo do(a) meu/minha _____ no valor de R\$
_____.

Guarulhos, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

***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.