



PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP)

1º SEMESTRE DE 2020

IFSP Câmpus Birigui

Nome: _____ Prontuário: _____

Curso: _____ Turma: _____

Declaro que entreguei o envelope no dia ____ de _____ de 2020, para análise dos documentos.

Estou ciente que é de minha responsabilidade acompanhar, através do site oficial do IFSP – Birigui, todos os procedimentos, assumindo a responsabilidade por não cumprir as normas estabelecidas no Edital.

Envelope recebido por _____ no dia ____ de _____ de 2020