

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA - 1º SEMESTRE DE 2020 - CÂMPUS BIRIGUI
ANEXO 2 – AUXÍLIO CRECHE (APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES)

Este formulário deve ser preenchido SOMENTE pelos alunos/alunas que forem solicitar o auxílio creche/apoio pais e mães, todos os dados são obrigatórios e deve ser anexada à cópia da certidão de nascimento da criança mais nova da família.

Aluno(a): _____ Turma: _____

1. Idade da criança mais nova: _____ ano(s) e _____ mes(es)
2. Em que horário você estuda no IFSP? () matutino () vespertino () noturno () integral
3. Com quem a criança mora? _____
4. Informe com que a criança fica nos períodos abaixo:
 - a. () Manhã fica com: () cuidador/familiar ou () creche/escola
 - b. () Tarde fica com: () cuidador/familiar ou () creche/escola
 - c. () Noite fica com: () cuidador/familiar ou () creche/escola
5. Quem é o cuidador(a) que fica com a criança?
 - a. () Familiar – nome e parentesco: _____
 - b. () Instituição – creche ou escola pública: _____
 - c. () Instituição – creche ou escola particular: _____
 - d. () Cuidador particular – babá ou alguém que esteja sendo pago para ficar com a criança
Cuidador (a): _____
CPF: _____
6. Caso a criança **NÃO** esteja matriculada em creche ou escola pública, você já inseriu o nome para aquisição de uma vaga? () Sim () Não
7. Se respondeu SIM na pergunta anterior, há quanto tempo está aguardando a vaga? _____

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.

Birigui, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos