

TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu _____, estudante regularmente matriculado(a) no curso _____, sob o número de matrícula _____ declaro estar ciente da concessão do(s) benefício(s) pelo () Programa Auxílio Para Estudante – PAPE () Programa Bolsa Permanência - PBP, no valor total de R\$ _____, a partir do ano de _____ com vigência até a próxima convocatória de reanálise, respeitando os critérios estabelecidos pelo Edital PAPE vigente.

Desta forma, estou ciente que:

- As informações por mim prestadas no processo são verdadeiras e que estão sujeitas à verificação em qualquer época do ano por parte da Comissão de Estudo e Avaliação dos Programas de Assistência Estudantil da UNIFESP e em caso de incompatibilidade entre as informações prestadas por mim e verificadas pela Comissão, os auxílios poderão ser suspensos.
- Terão seus auxílios cancelados casos em que forem identificadas omissões de informações quanto ao critério de renda per capita familiar de até um salário mínimo e meio.
- Terão seus auxílios cancelados casos em que sejam identificadas fraudes nas informações apresentadas.
- Em casos de recebimento indevido, a Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis reserva-se no direito de solicitar a devolução dos recursos e o (a) estudante poderá responder às sanções disciplinares previstas no Código de Conduta Estudantil e no Regimento Geral da Unifesp.

- A continuidade da concessão dos auxílios está sujeita à avaliação da frequência mínima exigida para aprovação em todas as unidades curriculares em que eu estiver matriculado (a) de acordo com os critérios do edital vigente:

Unidades Curriculares (UCs) matriculada(o)	Condicionante para Continuidade de Concessão
02 UCs	Não poderá reprovar por faltas
de 03 a 05 UCs	Poderá ter até uma reprovação por faltas
06 ou mais UCs	Poderá ter até duas reprovações por faltas

Toda a convocação para atendimento do Serviço Social será realizada através do e-mail:

_____,
e qualquer alteração deste deve ser informada ao NAE, portanto o não atendimento a qualquer convocação do Serviço Social, em qualquer momento, acarretará na suspensão do(s) auxílio(s) concedido(s).

Comprometo-me a:

- Informar ao Serviço Social qualquer mudança de status de matrícula seja em casos de trancamento, transferência de curso, suspensão, licenças e desistências.
- Manter atualizados meus dados cadastrais bem como os dados bancários.
- Comunicar ao Serviço Social qualquer alteração socioeconômica que interfira na renda do grupo familiar, inclusive início de estágio remunerado. A comunicação deverá ser realizada através da entrega do formulário de reanálise bem como apresentação de documentos correspondentes à alteração socioeconômica.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante