



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ CAMPUS ACARAÚ
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A) DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, NIS nº _____, declaro que sou beneficiário do Programa Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de R\$ _____, **mas devido ao isolamento social por causa da pandemia da COVID-19 não tenho com apresentar não tenho como apresentar comprovantes emitidos pela entidade legalmente instituída demais.**

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura