

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações prestadas no Sistema de Assistência Estudantil – SISAE são de minha inteira responsabilidade, e dão a Instituição, no caso de dados incorretos, incompletos ou inverídicos, mesmo que constatados a posteriori, o direito de excluir-me do presente processo seletivo e de declarar nulos os atos praticados em decorrência de minha inscrição. Declaro ainda que sou conhecedor (a) dos termos do Edital nº 02/2017 IFJN/DE/CAE e que as informações que prestarei expressam a verdade.

Juazeiro do Norte/CE, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do (a) Estudante

Assinatura do(a) Responsável Legal (menor de 18 anos)

Atenção: este documento só é válido quando assinado pelo estudante ou seu responsável legal.