



DECLARAÇÃO

Eu, _____, estudante do curso de _____, matrícula n° _____ CPF n° _____, declaro que permaneço na situação de agravamento das condições de vulnerabilidade já existentes em virtude do contexto de pandemia do Coronavírus (COVID-19), que foi registrada na minha solicitação de auxílio emergencial (2020.2).

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das sanções legais, de acordo com a Lei n° 7.115/1983 (dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providências); e que a apresentação de informações falsas implicará no cancelamento do auxílio a qualquer tempo.

Juazeiro do Norte/CE, _____ de setembro de 2020.

Assinatura do discente ou Responsável (caso seja menor de idade)