



DECLARAÇÃO

Eu, _____, estudante do curso de _____, matrícula nº _____ CPF nº _____, declaro ter aderido ao ensino remoto no semestre letivo atual (2020.1) e ser beneficiário do(s) auxílio(s) _____, selecionado(a) através do Edital nº 04/2019 (2019.1) e/ou Edital nº 16/2019 (2019.2). Declaro ainda que, permaneço cumprindo os critérios socioeconômicos e de finalidade que fundamentaram a concessão do(s) auxílio(s), e que em virtude do contexto de pandemia do Coronavírus (COVID-19) necessito continuar recebendo o(s) referido(s) auxílio(s).

Afirmo estar ciente que a vigência do(s) auxílio(s) será prorrogada até 12/2020, nos termos do Ofício-Circular nº 23/2020/DAE/REITORIA-IFCE.

Por fim, declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente das sanções legais, de acordo com a Lei nº 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(s) auxílio(s) a qualquer tempo.

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

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