



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**  
**CAMPUS ACOPIARA**

**DECLARAÇÃO<sup>1</sup>**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (grau de parentesco com o/a estudante) do/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nome do/a estudante) declaro que como seu/sua responsável legal estou ciente de todas as informações prestadas no ato da inscrição de auxílio \_\_\_\_\_ (tipo de auxílio), conforme edital nº 04/2017.

Declaro ainda estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Esta declaração deve ser usada para estudantes menores de 18 anos.