



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Francisco da Rocha Martins, S/N - Bairro Pabussu - CEP 61609-090 - Caucaia - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

ANEXO F

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que sou beneficiário do Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de R\$ _____.

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

Caucaia-CE, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) responsável pela declaração:



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Oliveira Lima, Coordenador(a) de Controle Acadêmico**, em 14/10/2022, às 13:33, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4208598** e o código CRC **78776BFD**.