



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

DECLARAÇÃO¹

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

¹ Esta declaração deve ser usada para estudantes menores de 18 anos.