



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Estevão Remígio de Freitas, 1145 - Bairro Centro - CEP 62930-000 - Limoeiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO 01

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES FORNECIDAS

Eu, _____,
estudante do Curso _____,
Matrícula nº _____, portador da carteira de identidade
nº _____, CPF sob nº _____,
residente e domiciliado à Rua _____
_____, nº _____, Bairro _____, na Cidade de
_____, Estado _____, declaro que são
verdadeiras todas as informações prestadas no Formulário de declaração de renda,
Anexo 02 deste Edital.

Estou ciente que no caso de constatação, pela Comissão de Seleção, de inveracidade
nas informações por mim apresentadas, serei excluído(a) deste processo seletivo,
podendo ainda ser responsabilizado(a) por meio de processo administrativo, civil e/ou
penal.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante