



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