

**ANEXO IX**  
**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS**  
**INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE 18**  
**ANOS**

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ Matrícula nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará em prejuízos consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

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

(Local e Data)

Assinatura do Responsável

CPF