



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE -  
[www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito (a) no CPF: \_\_\_\_\_, declaro a veracidade das  
informações prestadas, dos documentos apresentados e da realização do  
pagamento do funeral, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e  
criminal.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do(a) Requerente