

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador do
RG n° _____, CPF n° _____, declaro para
os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas pelo estudante
_____, regularmente
matriculado no curso _____, sob o n° de
matrícula _____ e CPF n° _____. Declaro, ainda,
estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos
consoante o Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, ____/____/____
(Local) (data)

Assinatura do (a) responsável legal

Obs.: Uso exclusivo para estudantes menores de idade.

*** Na falta de assinatura, por motivo de pessoa não alfabetizada,** solicitamos a inclusão da cópia do documento de identidade (frente e verso) da respectiva pessoa.