



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Av. Desembargador Armando de Sales Lousa, s/n - Bairro Buriti - CEP 62580-000 - A c a r a ú - C E -

### ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS POR DISCENTE MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que sou responsável  
pelas informações prestadas pelo(a) estudante  
\_\_\_\_\_, do Curso  
\_\_\_\_\_, matrícula nº  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_. Declaro, ainda,  
estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos  
consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

(Cidade e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante  
(Conforme documento de identificação)