



*Declaração de Responsabilidade
das informações prestadas pelo estudante menor de 18 anos*

Eu,

Nome do responsável

declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por

Nome do estudante

estudante do Curso _____,
Nome do curso no qual o estudante está matriculado

Matrícula Nº _____, CPF Nº _____ . _____ . _____ - ____ .
Matrícula do estudante *CPF do estudante*

Declaro ainda que a inveracidade das informações prestadas neste documento poderão
acarretar em prejuízos de acordo com o Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE
vigente no momento.

*Assinatura do responsável pelo estudante,
semelhante a assinatura do documento de identidade fornecido*

_____, ____ de _____ de ____
Cidade Dia Mês Ano