



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Avenida da Universidade, Nº 102 - Bairro Madalenas - CEP 62505-090 - Itapipoca - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23812.000217/2026-16

Interessado: Coordenadoria de Assuntos Estudantis - campus Itapipoca

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO AUXÍLIO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, estudante do Curso _____, Matrícula nº _____, declaro desistência do recebimento do(s) Auxílio(s) _____ para o(s) qual(is) fui selecionado(a) pelo Edital nº _____/2026 de concessão de auxílios estudantis do IFCE *Campus* Itapipoca, pelo motivo _____.

_____, _____ de _____ de 2026.
(Cidade e data)

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



Documento assinado eletronicamente por **Larisse Moraes Oliveira, Assistente Social**, em 06/02/2026, às 15:39, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **8401357** e o código CRC **17A46264**.