

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO(A) DISCENTE MENOR DE IDADE

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas no Sistema Informatizado de Assistência Estudantil – SISAE por \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ Matrícula nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos constantes no Regulamento de Concessão de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) responsável legal  
CPF: