

***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 N° _____, CPF N° _____ . _____ . _____ - ____ .
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