



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: 23812.001531/2026-16

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)