



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Desembargador Armando de Sales Lousa, s/n - Bairro Buriti - CEP 62580-000 - A c a r a ú - C E -

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS POR DISCENTE MENOR DE IDADE

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF nº _____, declaro que sou responsável
pelas informações prestadas pelo(a) estudante
_____, do Curso
_____, matrícula nº
_____, CPF nº _____. Declaro, ainda,
estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos
consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, _____ de _____ de 20____.
(Cidade e data)

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