



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES  
PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE 18 ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_  
declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por  
\_\_\_\_\_, 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. Assumo  
total responsabilidade pelas informações prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a declarante  
(conforme documento de identificação)

**Obs: Na situação em que a pessoa responsável não assine, incluir no SISA E cópia de RG (frente e verso)**