



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 VI DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO AUXÍLIO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF nº _____, declaro desistência do recebimento
do Auxílio _____ para o qual fui selecionado(a)
pelo Edital nº 01/2025 de concessão de auxílios estudantis do IFCE *Campus* Itapipoca, pelo
motivo _____

_____.

_____, _____ de _____ de 2025.
(Cidade e data)

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