

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
RG _____, CPF _____ com endereço
na _____, cidade de
_____, estado _____, Telefone (____)
_____, **DECLARO** que, na **qualidade de () PAI ou () MÃE ou ()**
RESPONSÁVEL LEGAL (maior, tutor, curador ou detentor da guarda judicial) do(a) aluno(a)
_____.

Matriculado no curso _____ do IFCE *campus* Canindé,
sob número de matrícula _____, estou de acordo com a participação do
mesmo no processo de seleção de auxílio _____.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do pai, ou da mãe, ou do responsável legal