



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: 23812.000461/2024-17

Interessado: Coordenadoria de Assuntos Estudantis - campus Itapipoca

ANEXO IV

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 de concessão
de auxílios estudantis do *Campus* Itapipoca nº 01/2024, pelo motivo
_____.

_____, _____ de _____ de 2024.
(Cidade e data)

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

Assinatura do(a) responsável legal
(Para estudante menor de 18 anos)