



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Plácido Aderaldo Castelo, 1646 - Bairro Planalto - CEP 63040-540 - Juazeiro do Norte - CE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO(A) DISCENTE MENOR DE IDADE

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas no Sistema Informatizado de Assistência Estudantil – SISAE por _____, estudante do Curso _____ Matrícula nº _____ e CPF nº _____.

Declaro, ainda, estar ciente de que a iveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos constantes no Regulamento de Concessão de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, _____ de _____ de 2025.
(cidade) (dia) (mês)

Assinatura do (a) responsável legal
CPF: