



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
ALAMEDA JOSÉ QUINTINO, S/N - Bairro PRADO - CEP 63400-000 - Cedro - CE - www.ifce.edu.br

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA/AUXÍLIO
INCOMPATÍVEL COM A BOLSA FORMAÇÃO**

Pela presente DECLARAÇÃO, eu _____,

RG nº: _____, CPF nº: _____,

Matrícula nº: _____, ocupante do cargo de do Quadro de
Pessoal do , declaro para os devidos fins o compromisso de, no ato da nomeação, não
estar recebendo qualquer tipo de bolsa/auxílio incompatível com a PROGRAMA EJA -
EPT/BOLSA FORMAÇÃO.

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações
aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e penal e, imediata
exclusão do programa, observados o contraditório e a ampla defesa.

Cedro, _____/_____/2023.

Nome do servidor e assinatura eletrônica
(Documento emitido pelo SEI)