



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Sobral



DECLARAÇÃO

Eu _____, estudante do curso _____, matrícula _____, declaro que usarei o documento estudantil somente enquanto estiver regularmente matriculado e que estou ciente da cobrança de R\$ 10,00 (Dez reais) , via Guia de Recolhimento da União-GRU, caso necessite de uma segunda via do documento.

Sobral, ____/____/____

Assinatura do declarante