

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO
DISCENTE MENOR DE IDADE**

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por _____, estudante do Curso _____ matrícula _____, CPF _____.

Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos conforme versa o Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

Assinatura do (a) responsável legal

CPF: