

DECLARAÇÃO

Eu, _____
(estudante), inscrito(a) no RG nº _____, expedido pelo(a)
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
rua _____
_____, cidade _____, UF _____
CEP _____. DECLARO, verdadeiras todas as informações
prestadas por ocasião **EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 02/CÂMPUS:**
APARECIDA DE GOIÂNIA/IFG/2025 PROGRAMA ALIMENTAÇÃO PARA
ESTUDANTES DO ENSINO MÉDIO INTEGRADO À EDUCAÇÃO
PROFISSIONAL, que trata do acesso ao Programa Alimentação, confirmando
os dados fornecidos na inscrição junto à instituição, tendo como número de
matrícula _____, no curso _____

DECLARO estar ciente que será concedido o acesso ao Programa Alimentação por
meio do subprograma Restaurante Estudantil ou Auxílio Alimentação nos câmpus
onde não há Restaurante Estudantil em funcionamento, conforme estabelecido na
Política de Assistência Estudantil (PAE) do IFG, por meio da RESOLUÇÃO 194 - REI-
CONSUP/REITORIA/IFG, de 26 de dezembro de 2023, conforme disponibilidade
orçamentária.

Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar à Coordenação de Assistência
Estudantil do câmpus qualquer situação em que haja o meu desligamento seja ele
provisório ou definitivo desta instituição.

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

(Assinatura do(a) Estudante)

Assinatura do(a) Responsável no caso de estudante menor de 18 anos