



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS DE VITÓRIA DA CONQUISTA
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
AUXÍLIO FINANCEIRO ESTUDANTIL DE CARÁTER EMERGENCIAL**

EDITAL Nº 003/2021

**ANEXO II
TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, _____,
portador(a) do documento de identificação nº _____, estudante inscrito(a) sob a
matrícula de nº _____, do Curso _____,
do turno _____, do ano/semestre/módulo _____, abaixo assinado, declaro, para os devidos
fins, que li e que estou ciente de todo o teor do Edital nº 003/2021, referente à Concessão de Auxílio
Financeiro Estudantil em Caráter Emergencial ofertado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia da Bahia (IFBA), Campus de Vitória da Conquista. Declaro, também, que são verídicas as
informações prestadas e a documentação anexada no ato da inscrição, bem como a originalidade das
assinaturas que constam em tais documentos. Finalmente, declaro que autorizo, a qualquer tempo, a
verificação dos dados informados, inclusive, se necessário, pela visita domiciliar ao local onde resido e que
poderei ser responsabilizado(a) judicialmente caso seja comprovada a ocorrência de fraudes, falsificações ou
irregularidades ou ainda má-fé nas informações prestadas ou nos documentos entregues. Também estou
ciente de que o Serviço Social esclarece que a concessão do Auxílio Financeiro Estudantil em Caráter
Emergencial dependerá de disponibilidade financeira e orçamentária do IFBA, Campus Vitória da Conquista.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

NOME:

CPF:

_____, ____/____/____
Cidade

Assinatura manual do(a) declarante,
responsável legal ou membro da família

CPF: _____

Assinatura manual do(a) declarante,
responsável legal ou membro da família

CPF: _____