MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA CAMPUS VITÓRIA DA CONQUISTA
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E CIÊNCIA DE INFORMAÇÕES

Declaro, sob as penas da lei e nos termos do presente Edital, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia, Campus Vitória da Conquista, que li, que estou ciente e que eu cumpro e/ou cumprirei todos os requisitos nele estabelecido. Também declaro serem verdadeiras as informações repassadas e as documentações, bem como a originalidade das assinaturas e das documentações dos familiares apresentadas para fins de inscrição junto ao processo seletivo deflagrado pelo edital supracitado. Declaro, ainda, que estou ciente de que, se constatada qualquer irregularidade, será anulado direito aos auxílios que eventualmente vierem a serem concedidos a mim, sendo o caso encaminhado aos órgãos competentes para que sejam tomadas as medidas cabíveis. Fico ciente, ainda, de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, sendo passível de apuração na forma da lei. Nada mais a declarar, firmo a presente.

_____,_____de_____de 20___.
Local, Dia, Mês e Ano

_____

Assinatura do(a) Estudante ou Responsável Legal (para estudantes menores de 18 anos)

CPF: _____

RG: _____