



**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**

**EDITAL Nº 005/2020**

**ANEXO II  
TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) sob o nº  
de matrícula \_\_\_\_\_ no Curso \_\_\_\_\_,  
no turno \_\_\_\_\_, no ano/semestre/módulo \_\_\_\_\_, abaixo-  
assinado, declaro, para os devidos fins, que li e que estou ciente de todo o teor do Edital nº  
005/2020, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia (IFBA), Campus Vitória  
da Conquista, referente ao Auxílio Financeiro Estudantil em Caráter Emergencial. Declaro,  
também, que são verídicas as informações prestadas e a documentação anexada, bem como a  
originalidade das assinaturas e documentos. Finalmente, declaro que autorizo a qualquer tempo a  
verificação dos dados informados, inclusive se necessário a visita domiciliar onde resido e que  
poderei ser responsabilizado judicialmente caso seja comprovada a ocorrência de fraudes ou  
falsificações/irregularidades ou má-fé nas informações prestadas, ou nos documentos entregues. O  
Serviço Social esclarece que a concessão do auxílio dependerá de disponibilidade financeira e  
orçamentária do Campus Vitória da Conquista do Instituto Federal de Educação, Ciência e  
Tecnologia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cidade

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante ou responsável, se menor de idade

CPF: \_\_\_\_\_