



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DA BAHIA
CAMPUS IRECÊ**

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFBA
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE – PAAE**

ANEXO II

Edital nº 13 do campus de Irecê de 03 de agosto de 2022.

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
ENVIO OBRIGATÓRIO A TODAS(OS) AS(OS) ESTUDANTES**

Declaro, para os devidos fins, que li, estou ciente e que cumpro todos os requisitos Edital nº 13 do campus de Irecê de 03 de agosto de 2022. Ratifico que as informações foram preenchidas pelo(a) estudante e por seu(sua) responsável legal (para menores de 18 anos). Declaro serem verdadeiras as informações repassadas, as documentações apresentadas, bem como a originalidade das assinaturas e documentações dos familiares. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízos causados a terceiros). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguação e confirmação das informações declaradas acima, caso seja necessário. Declaro, ainda, que estou ciente de que constatada qualquer irregularidade, será anulado o direito aos auxílios e bolsas, sendo o caso encaminhado para que sejam tomadas as medidas cabíveis. Estou ciente que os recursos federais para o benefício solicitado cessarão no período conforme Edital. Concordo com a publicação do nome e matrícula da(o) estudante no site oficial do IFBA para ampla divulgação dos resultados. Estou ciente de que a concessão de benefício poderá depender da disponibilidade financeira e orçamentária do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – IFBA, *Campus Irecê*.

Assinatura do(a) Estudante:

Nome:

CPF:





Assinatura do(a) Responsável Legal (Para menores de 18 anos):

Nome:
CPF:

Cidade, data de hoje, mês e ano

