

ANEXO I

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (estudante),
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a)
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a)
na _____, cidade _____,
UF _____ CEP _____. DECLARO, verdadeiras todas as informações
prestadas por ocasião do Edital de Chamada Pública nº _____ do IFG
câmpus _____ 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 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 nº 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