

ANEXO 1

DECLARAÇÃO

Eu, _____, estudante,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no
endereço: _____

_____, cidade _____, UF _____

CEP _____. DECLARO, verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião
do Edital de Chamada Pública nº001/2026 do IFG câmpus Cidade de Goiás 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 Restaurante Estudantil ou 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 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 2026.
Cidade Dia Mês

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura do(a) Responsável no caso de estudante com menos de 18 anos