



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
Campus Campo Maior
Núcleo De Atendimento Às Pessoas Com Necessidades Específicas (NAPNE)

ANEXO I

Declaração de (Não) Recebimento de Benefícios/Bolsas - PNAES

Eu, _____, Matrícula
_____, candidato(a)
a Monitor(a) do NAPNE do *Campus* Campo Maior, DECLARO:

NÃO RECEBER bolsa remunerada com o recurso do Programa Nacional de Assistência Estudantil - PNAES.

RECEBER bolsa remunerada com o recurso do Programa Nacional de Assistência Estudantil - PNAES e sendo assim, informo que sendo selecionado neste Edital, quero ser chamado pela comissão de Assistência Estudantil para fazer a opção por um dos benefícios/bolsas.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Campo Maior, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
Campus Campo Maior
Núcleo De Atendimento Às Pessoas Com Necessidades Específicas (NAPNE)

ANEXO II

TERMO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____, aluno(a) do curso de _____, Matrícula N° _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade de 12 (doze) horas semanais para acompanhar discentes do IFPI *Campus* Campo Maior em suas atividades diárias que envolvam o Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidades Específicas (NAPNE).

Campo Maior, _____ de junho de 2025.

Assinatura do Candidato(a)

