

ANEXO II

AUXÍLIO TEMPORÁRIO

Eu, _____, mãe, pai ou responsável
pelo (a) Estudante _____ do
curso _____ do IFPI - Campus Corrente do Piauí, declaro que
estou ciente da solicitação para o Auxílio Temporário, bem como do termo de aceite para o
recebimento do citado auxílio.

_____, _____ de _____ de 2020
(Cidade) (dia) (mês)

Assinatura dos pais ou responsável

CPF: _____