



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí

ANEXO II

AUXÍLIO CONECTIVIDADE

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: _____