



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
***Campus* Teresina Dirceu Arcoverde**
Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidades Específicas (NAPNE)

ANEXO I

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

Eu, _____
matrícula nº _____, candidato(a) a Monitor(a)
do NAPNE do Campus Teresina Dirceu Arcoverde, DECLARO:

() NÃO RECEBER bolsa remunerada com o recurso da Política de
Assistência Estudantil – POLAE IFPI.

() RECEBER bolsa remunerada com o recurso do Política de Assistência
Estudantil – POLAE-IFPI 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.

Teresina, _____, de _____ de 2025.

Assinatura do(a) declarante



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
***Campus* Teresina Dirceu Arcoverde**
Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidades Específicas (NAPNE)

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
matrícula nº _____, estudante do curso _____
_____, declaro para os devidos fins
que tenho disponibilidade 20 (vinte) horas semanais para acompanhar
estudantes do IFPI *Campus* Teresina Dirceu Arcoverde em suas atividades
regulares diariamente e outras que envolvam o Núcleo de Atendimento às
Pessoas com Necessidades Específicas - NAPNE.

Teresina, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
***Campus* Teresina Dirceu Arcoverde**
Núcleo de Atendimento às Pessoas com Necessidades Específicas (NAPNE)

ANEXO III

RECURSO SOBRE O RESULTADO

Estudante: _____

Matrícula: _____ Telefone: _____

RG/CPF: _____

Através deste instrumento interponho recurso contra o resultado deste edital.

Fundamentação:

Teresina, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) estudante