

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS POR ESTUDANTE MENOR DE IDADE

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

Local:

Data:

Assinatura da mãe, pai ou responsável