

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PELOS ESTUDANTES MENORES DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_, mãe, pai ou responsável pelo (a)  
Estudante \_\_\_\_\_ do  
curso \_\_\_\_\_ do IFPI - Campus Piripiri, 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 e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da mãe, pai ou responsável