



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
PIAUI



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ - IFPI
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO II

DECLARAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PELO ESTUDANTE MENOR DE IDADE

Eu, _____,
mãe, pai ou responsável pelo (a) estudante _____
do IFPI _ Campus São Raimundo Nonato sob matrícula _____ e
CPF _____, declaro que estou ciente da solicitação para o auxílio
Temporário, bem como do Termo de Aceite para o recebimento do citado auxílio.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do pai ou da mãe

(colocar o número do RG ao lado da assinatura)

Assinatura do responsável

(colocar o número do RG e o tipo de parentesco ao lado da assinatura)