

Anexo II

Declaração dos pais ou responsáveis dos estudantes menores de 18 anos.

Eu, _____, mãe, pai ou responsável pelo (a) Estudante _____ do curso _____ do IFPI - Campus Valença 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: _____