



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA/CAMPUS CABEDELLO
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DO ENSINO
COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA E DE APOIO AO ESTUDANTE

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____
discente do Curso _____ do IFPB, *Campus* Cabedelo,
matrícula _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão
_____, portador da Carteira de Identidade
nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
Rua _____, Nº _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado
_____, declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os
documentos que apresento para inscrição no Processo Seletivo dos Programas de Assistência Estudantil,
relativo ao ano letivo de 2017, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, e
assumo a responsabilidade de manter informado sobre eventuais alterações em minha situação
socioeconômica, sob pena de suspensão do benefício a mim concedido.

Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Cabedelo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante