



ANEXO II

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu _____
portador do RG n.º _____ e CPF n.º _____, aluno
devidamente matriculado nesta instituição (IFMT), tenho conhecimento das regras e
critérios definidos no edital 005/2018 que trata do processo seletivo do Programa de
Assistência Estudantil 2018.

ALUNO CANDIDATO