



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS PONTES E LACERDA – FRONTEIRA OESTE
EDITAL Nº 007/2019

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu _____,
portador do RG nº _____ e CPF nº _____
aluno devidamente matriculado nesta instituição (IFMT – Campus Fronteira Oeste),
matricula nº _____, tenho conhecimento das regras e critérios
definidos no edital nº 007/2019 que trata do processo seletivo do Programa da
Assistência Estudantil 2019.

Pontes e Lacerda – MT, ____ de _____ de 2019.

ALUNO (A) CANDIDATO (A)