

ANEXO 1

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (estudante),
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a)
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

nº _____ bairro _____, cidade _____, UF _____
CEP _____, DECLARO, verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião
do Edital de Chamada Pública nº _____ do **IFG Câmpus Itumbiara** que trata do acesso
ao Programa Alimentação, confirmando os dados fornecidos na inscrição junto à instituição,
tendo como número de matrícula _____, no
curso _____.

DECLARO estar ciente que será concedido o acesso ao Programa Alimentação por meio do
subprograma Restaurante Estudantil ou Auxílio Alimentação nos câmpus onde não há
Restaurante Estudantil em funcionamento, conforme estabelecido na Política de Assistência
Estudantil (PAE) do IFG, por meio da RESOLUÇÃO 194 - REI-CONSUP/REITORIA/IFG, de
26 de dezembro de 2023, conforme disponibilidade orçamentária.

Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar à Coordenação de Assistência Estudantil do
câmpus qualquer situação em que haja o meu desligamento seja ele provisório ou definitivo
desta instituição.

Itumbiara/GO, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura do(a) Responsável no caso de estudante menor de 18 anos