

Declaração para Renovação de Auxílios de Assistência Estudantil

(Preencher com letra de forma ou digitado)

Eu, _____
_____, natural de _____, portador (a) do CPF n.
_____, residente e domiciliado (a) no endereço:
_____, declaro, para os

devidos fins, que:

Não houve mudanças na minha situação familiar e de renda.

Houve mudanças na minha situação familiar e de renda, conforme explicação a seguir:

(Em havendo mudanças o estudante deverá documentar e estar ciente que poderá ser solicitada documentação).

Declaro, ainda, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IF Sul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983. Estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) estudante(a) _____ deste processo.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura

(Em caso de estudante menor de idade, o documento deve vir com a assinatura do estudante e do responsável legal).