

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_ (estudante),  
inscrito(a) no RG sob o nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_, CPF nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_. DECLARO, verdadeiras todas as informações prestadas por  
ocasião do Edital de Chamada Pública nº01 do IFG câmpus Luziânia que trata do acesso ao  
Programa Alimentação Restaurante Estudantil, 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(CAE)  
do câmpus qualquer situação em que haja o meu desligamento seja ele provisório ou definitivo  
desta instituição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

(Cidade-UF, dia e mês)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Estudante)

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