



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
CAMPUS SERRA TALHADA - DIREÇÃO GERAL
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE LEGAL DO MENOR DE IDADE

(Guarda, Responsabilidade, Proteção e Cuidados de Menores)

Eu, _____, inscrito (a) no RG sob o nº _____, expedido pelo (a) _____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na _____, cidade _____, CEP _____, UF _____. DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115/83* e em concordância com o Art. 19 e Art.32 da Lei nº 8.069/90 ** (Estatuto da Criança e do Adolescente), junto à Instituição de Ensino _____, que o (a) menor _____, inscrito (a) no RG/Certidão de Nascimento sob o nº _____/folha _____, expedido pelo (a) _____, CPF nº _____ e, filiação _____, com o qual tenho vínculo parentesco/relação de _____, se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados desde _____ de _____ de _____, pelo o motivo: _____.

_____. DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais (Art.299 do Código Penal Brasileiro) e responsabilização legal prevista pela Lei nº 12.101/2009 Art.15 § 1º, alterada pela Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014, além de acarretar o imediato cancelamento do auxílio disposto no edital 05/2024. Subcrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo. _____, de _____ de 2024.

Assinatura do (a) Declarante

***É OBRIGATÓRIO QUE A ASSINATURA SEJA NO PRÓPRIO DOCUMENTO. NÃO É PERMITIDO ASSINATURA COLADAS, DIGITADAS E DIGITAIS.**