ANEXO IV - TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu,, RG
nº, CPF nº, estudante do curso
de, série/turma
, peço desistência do(s) auxílio(s)
abaixo assinalados referentes ao Programa de Assistência Estudantil do IFMT c <i>ampus</i> avançado
Tangará da Serra, Edital nº
() Auxílio Alimentação
() Auxílio Transporte - zona urbana
() Auxílio Transporte - zona rural
() Auxílio Transporte - outros municípios
Motivo:
Declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima poderá implicar em meu
desligamento do Programa.
Declaro, também, ser verídicas as informações fornecidas neste estudo e que tenho consciência da
falta que cometerei caso infrinja o Artigo 299 do Código Penal, transcrito abaixo:
*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA "Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante."
Tangará da Serra-MT,/2022.
Assinatura do(a) estudante
Assinatura do(a) responsável legal