

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF nº _____, aprovado(a) em Processo Seletivo para
ingresso no Curso _____ do
IFC Campus _____ declaro sob as penas da lei, que os
documentos apresentados digitalizados, sem possibilidade de validação digital, ao
presente protocolo de matrícula dos processos seletivos do IFC são verdadeiros e
conferem com os respectivos originais, assim como a veracidade das informações
presentes nos formulários e declarações enviados.

Também informo que minha situação cadastral do CPF se encontra regularizada
perante a Receita Federal.

_____ (SC), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) declarante ou responsável legal (quando o(a) declarante tiver idade
inferior a 18 anos)

****Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa
incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica);**