



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS ALEGRE

km 47, Rodovia BR-482 (Cachoeiro de Itapemirim – Alegre), distrito de Rive  
(28) 3564-1800

**ANEXO 1 - Termo de Responsabilidade pelas Informações Prestadas**

A partir da apresentação deste Termo, o estudante, maior de 18 anos OU o seu responsável legal, tratando-se de discente menor de 18 anos, declaram que as informações constantes no Formulário de Renovação e no Formulário de Recurso deste Edital são de sua inteira responsabilidade, comprometendo se com a veracidade das informações prestadas.

Eu, \_\_\_\_\_, (nome do estudante),  
Matrícula IFES \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro que, todos os dados fornecidos durante o processo seletivo do Edital de Renovação nos Programas da Assistência Estudantil do Ifes – campus Alegre são verdadeiros. Confirmando ainda que estou ciente que a não veracidade das informações prestadas constitui falta grave, passível de punição nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei n 2848, de 07/12/40 (falsidade ideológica).

Por ser expressão da verdade, o declarante firma o presente.

\_\_\_\_\_ (cidade) , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal