



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
NÚCLEO DE APOIO AO ESTUDANTE - NAE
IFMT – CAMPUS VÁRZEA GRANDE

DECLARAÇÃO ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Declaramos que _____, com CPF n.º _____, devidamente matriculada no Curso _____, no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso – Campus Várzea Grande, com número de matrícula: _____, ingressante no período 201_/0_, e, necessita abrir uma conta corrente/poupança em seu nome para receber auxílio da assistência estudantil do Campus no valor de R\$ _____ (_____) reais mensais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Várzea Grande, ____ de _____ de 201_.