



INSTITUTO FEDERAL

Mato Grosso
Campus Alta Floresta



**Assistência
Estudantil**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA
DEPARTAMENTO DE ENSINO**

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE GASTO COM TRANSPORTE

Eu, _____, portador/a do RG nº _____, CPF nº _____, residente rua _____ nº _____, bairro _____, município de _____, declaro, para os fins previstos no Edital nº **003/2016** do Processo Seletivo Interno de discentes para concessão de Auxílio do Programa de Assistência Estudantil do IFMT – *Campus* Alta Floresta, que estou situada/o no endereço _____, nº _____, bairro _____, Município _____, e que estou a _____ km de distância do IFMT – *Campus* Alta Floresta. O meio de locomoção que utilizo para meu deslocamento é _____. Declaro que meu gasto mensal no trajeto entre residência – *Campus* – residência é de R\$ _____ (_____).

Declaro ainda que o motivo pelo qual sou candidato ao Auxílio que contempla o transporte é devido a: _____

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no **Edital nº 001/2017** e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que posso vir a cometer caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

“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.”

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável