



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MEC – SETEC  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS SORRISO

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE GASTO COM TRANSPORTE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro, para os fins previstos no Edital 001/2017 do processo seletivo interno de discentes  
para concessão de Auxílio do Programa de Assistência Estudantil do IFMT *Campus* Sorriso,  
que estou situado(a) no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, e que estou a \_\_\_\_\_ km de  
distância do IFMT *Campus* Sorriso. O meio de locomoção que utilizo para meu deslocamento  
é \_\_\_\_\_. Declaro que meu gasto mensal no trajeto entre residência-  
*Campus*-residência é de R\$ \_\_\_\_\_.

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital  
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 possa estar  
cometendo 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(a) Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável (se menor de 18 anos)

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – *Campus* Sorriso  
Av. dos Universitários, 799 – CEP: 78.890-000 – Sorriso-MT  
Telefone: (65) 9 9961-2297  
Site: [www.srs.ifmt.edu.br](http://www.srs.ifmt.edu.br)  
E-mail: [assistencia.estudantil@srs.ifmt.edu.br](mailto:assistencia.estudantil@srs.ifmt.edu.br)