



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

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE GASTO COM TRANSPORTE

Eu, _____,
portador/a do RG nº _____, CPF nº _____
residente na rua _____ nº _____,
bairro _____ município _____, declaro, para
os fins previstos no Edital 002/2014 do processo seletivo interno de discentes para
concessão de Auxílio do Programa de Assistência Estudantil do IFMT *Campus* Sorriso, que
estou situada/o no endereço _____, n.º _____, 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\$ _____.

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

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital
002/2014 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações
contidas neste estudo são verdadeiras, 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 da/o Proprietária/o do Imóvel Cedido

Assinatura da/do Estudante

Assinatura da/do responsável
(quando menor de 18 anos)

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – *Campus* Sorriso
Av. Tancredo Neves, 543 – CEP: 78.890-000 – Sorriso-MT
Telefone: (66) 3545-1992 – (66) 9939-2454
Site: www.srs.ifmt.edu.br
E-mail: assistencia.estudantil@srs.ifmt.edu.br