

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador/a do RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, residente à  
Rua/Avenida/Travessa/Povoado/Sítio \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,

Complemento: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_,

Estado: \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins que (sob as penas das Leis Civis, com  
ressarcimento por prejuízo causado a terceiros; e Penal, por crime de falsidade  
ideológica, Art. 299)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Subscribo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu  
conteúdo.

**Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a  
informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade  
ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada  
posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e  
a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu registro no Instituto Federal de  
Alagoas, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18,  
de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação). Também estou ciente de que a  
omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou  
divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se  
concedidas, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além  
das medidas judiciais cabíveis.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.  
(Cidade) (Dia) (Mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante