



ANEXO IV

* Esse documento deverá ser preenchido somente para fins de renovação do benefício, nos casos em que não houve alteração da situação socioeconômica familiar do discente beneficiário do Programa Socioassistencial Estudantil IFAM 2020/2 .

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA (RENOVAÇÃO)

Eu, _____,
inscrito (a) no RG sob o nº _____, expedido pelo (a)
_____, CPF nº _____, DECLARO, que o grupo
familiar e/ou condição socioeconômica que originou a concessão do benefício socioassistencial estudantil
no período 2020/2 não sofreu qualquer alteração, atendendo assim aos critérios exigidos de renda per capita.
DECLARO estar ciente que a renovação da concessão está condicionada a disponibilidade orçamentária
2021. Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar qualquer alteração referente às informações
prestadas, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas, na inscrição e nesta declaração, bem como estar
ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará na responsabilização administrativa, cível e
penal do declarante, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício concedido.

_____/AM, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante