



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS AVANÇADO BOCA DO ACRE**

**ANEXO III - AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE DO CANDIDATO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas da Lei e para fins de inscrição no Curso de Agente de Desenvolvimento Cooperativista do Programa Bolsa-Formação Aquicultura, que possuo a escolaridade mínima exigida que é saber ler e escrever. DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas, além do cancelamento do auxílio financeiro e ressarcimento dos valores recebidos indevidamente. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

Boca do Acre-AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura do (a) Candidato (a)