



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Gabinete da Reitoria - Av. Professor Mário Werneck, 2590 - Bairro Buritis - CEP 30575-180**  
Belo Horizonte – MG (31) 2513-5105 - www.ifmg.edu.br

**EDITAL 17/2018**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que recebo ajuda financeira do Sr (a):

\_\_\_\_\_  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_. Declaro ainda, que as informações prestadas neste  
Processo Seletivo para Assistência Estudantil d IFMG são verdadeiras. Além disso,  
afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar,  
criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime  
de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei  
2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

**(Cidade/UF)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante que realiza a ajuda**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Declarante que recebe a ajuda**