



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO I

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Declaro que todas as informações constantes no formulário preenchido no link <https://goo.gl/forms/CDdl4i5unc6qv7io1>, nome do (a) candidato (a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, são verídicas e comprometo-me a mantê-las atualizadas, ciente de que poderei ser desclassificado (a) do processo seletivo, perder o benefício e ressarcir os valores pagos se, a qualquer tempo, for constatada pelo IFTO alguma inveracidade ou omissão nas informações por mim fornecidas.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) responsável  
(estudante menor de 18 anos)