



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA
DIREÇÃO
COMISSÃO LOCAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO XII
DECLARAÇÃO DE GASTOS COM TRANSPORTE

Eu, _____,
CPF nº _____, declaro que possuo gastos e necessito de auxílio
transporte para o deslocamento de minha residência até o IFTO/*Campus* Avançado Formoso do
Araguaia.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

Formoso do Araguaia - TO, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável (estudante menor de 18 anos)

