



INSTITUTO FEDERAL

Paraná

Campus Goioerê



Ministério da Educação

ANEXO II

A DECLARAÇÃO - NÃO POSSUI ESCOLARIDADE DE NÍVEL SUPERIOR

Eu, _____,
portador do RG nº _____ e do CPF
nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que não
posso escolaridade de nível superior. Por ser verdade, firmo o presente.

Goioerê, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável legal