



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Campus Caruaru

ANEXO B

TERMO DE CIÊNCIA DOS RESPONSÁVEIS

Eu, _____, CPF nº _____._____._____-_____,
RG nº _____, responsável legal pelo(a) estudante
_____, Matrícula nº _____,
declaro, para os devidos fins, que estou ciente e de acordo com a participação
deste(a) estudante no processo seletivo para transferência de curso, por meio do Edital nº 01/2024, de 8
de janeiro de 2024.

Caruaru, _____ de janeiro de 2024.

Assinatura do(a) responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **Aglae Cristtinne da Silva de Gouveia**, **Diretor(a) Geral em Exercício**, em 08/01/2024, às 13:14, conforme art. 6º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
https://sei.ifpe.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **1043779** e o código CRC **1C55D483**.