



Ministério da Educação
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação
Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Campus Pesqueira

ANEXO III

**AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE E/OU CAPACIDADE DE APROVEITAMENTO
MÍNIMA**

Eu, _____,
inscrita no CPF N° _____, declaro para os devidos fins que
posso a **ESCOLARIDADE** e/ou **CAPACIDADE DE APROVEITAMENTO MÍNIMA**, exigido para
incrição no curso de **CUIDADORA DE IDOSOS** do Programa Mulheres Mil, no Campus Pesqueira, do
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco - IFPE.

Declaro estar ciente de que as informações por mim prestadas são de minha inteira responsabilidade,
podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, e que a eventual identificação
de veracidade desta declaração caracteriza o crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do código
penal.

Pesqueira, ____ de setembro de 2025.

Assinatura da candidata