



TERMO DE CIÊNCIA E RETIRADA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Eu, _____,
matrícula/CPF: _____ estudante do IFPE *Campus* Belo Jardim ou responsável
_____ CPF _____)

declaro ter recebido nesta data, um kit contendo gêneros alimentícios conforme Chamada Interna Nº 001/2021, gêneros estes adquiridos pelo Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE (Agricultura Familiar).

Declaro ter recebido informações, orientações e estar ciente para a higienização dos alimentos, bem como armazenamento dos mesmos em um local limpo, arejado e ao abrigo da luz, utilizando-os e consumindo-os o mais rápido possível devido sua natureza.

Declaro estar ciente de todas estas informações e ações.

Belo Jardim - PE, _____ de março de 2021

Estudante/Responsável