



TERMO DE CIÊNCIA E RETIRADA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Eu, _____, matrícula _____
estudante(ou responsável _____ CPF _____)
do IFPE *Campus* Belo Jardim declaro ter recebido nesta data, um kit contendo gêneros alimentícios
conforme Chamada Interna Nº 003/2020, gêneros estes adquiridos pelo Programa Nacional de
Alimentação Escolar – PNAE.

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 antes das datas de vencimento.

Declaro estar ciente de todas estas informações e ações.

Belo Jardim - PE, _____ de agosto de 2020

Estudante/Responsável