



TERMO DE CIÊNCIA E RETIRADA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Eu, _____, CPF _____ estudante (ou responsável pelo estudante _____) do IFPE *Campus* Belo Jardim declaro ter recebido nesta data um kit contendo gêneros alimentícios conforme Chamada Interna Nº 01/2020, 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.

Tenho interesse de receber os kits próximo mês caso haja disponibilidade.

Belo Jardim - PE, _____ de junho de 2020

Estudante/Responsável