

DECLARAÇÃO

Declaramos, junto a Secretaria da Educação do Estado do Ceará – SEDUC/CE, que _____, matrícula _____, CPF _____, ingressou nesta Instituição de Ensino Superior no ano de _____, no curso de _____ e está regularmente matriculado(a) no _____ semestre/período letivo que teve início na data de __/__/__, com término previsto para __/__/__.

Declaramos, ainda, que no semestre/período letivo referido acima foram ofertadas _____ (quantidade) disciplinas, e que o estudante encontra-se matriculado em _____ (quantidade) disciplinas.

_____, _____ de _____ de 2017

Assinatura do responsável

Observação: Este modelo é para simples referência. No entanto, essas informações são indispensáveis para o atendimento do requisito 3.1.1 do Edital N° 013/2017 – GAB-SEDUC/CE, de 21 de agosto de 2017, que estabelece normas específicas para participação no Programa Avance – Bolsa Universitário para o ano de 2017.