ANEXO VI - AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE MATRÍCULA

EDITAL COMPLEMENTAR DIRGE - CSM/IFAC Nº 4, DE 08 DE ABRIL DE 2022

EU,_____, nacionalidade, naturalidade, residente e domiciliado em cidade, estado, endereço completo, documento de identidade nº _____, CPF nº_____, convocado(a) para efetivar a matrícula nocurso de graduação, declaro que estou em isolamento pelo motivo:

( ) Testei "POSITIVO" para COVID;

( ) Apresento sintoma gripais;

( ) Contatante com uma pessoa que testou "POSITIVO para COVID".

Ficando impossibilitando (a) de comparecer presencialmente no *campus* para efetivar a matrícula. Assim, indico_____(INFORMAR O NOME COMPLETO DA PESSOA INDICADA), residente e domiciliado em **cidade, estado, endereço completo**, documento de identidade nº_____, CPF nº_____, para apresentar a documentação do candidato. Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

_____- Acre, de_____de 20____

_____

Assinatura do Candidato

Endereço: Rua Francisca Souza da Silva, nº 318.
Bairro: Getúlio Nunes Sampaio.
E-mail: csm.selecao@ifac.edu.br
Sena Madureira/AC, CEP 69.940-000