



**Edital nº 077/2022– IFPB Campus Cabedelo**

**ANEXO I**

**CARTA DE SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA EXAME OFTALMOLÓGICO**

Eu, \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob  
o nº \_\_\_\_\_, estudante do  
curso \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_  
residente na  
Rua/Av. \_\_\_\_\_ bairro  
\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_; DECLARO para os  
devidos fins que minhas condições financeiras não permite arcar com os custos totais de um exame  
oftalmológico e em virtude disso solicito a ajuda de custo desta Instituição para tal finalidade. Estou  
ciente que é de minha inteira responsabilidade as informações prestadas neste documento, sob pena de  
incorrer em crimes tipificados no Código Penal Brasileiro, sujeito a penas de reclusão e multa.

Local Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura