



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus de Alegre

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE NA REDE PÚBLICA DE ENSINO**

Eu, \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_,  
documento de identificação nº: \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins que cursei  
INTEGRALMENTE o ensino médio, em escola pública, conforme a Portaria Normativa nº 18 de  
11/10/2012.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus  
efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação  
prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_

*Assinatura do(a) candidato(a)*