



ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS REGRAS DO EDITAL E DO
CRONOGRAMA

EDITAL Nº 001/2026 – PMA/SEMAS
Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

Eu, _____, (nacionalidade), (estado civil), estudante regularmente matriculado(a) no curso de (curso), na instituição (instituição de ensino), RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a), para fins de estudos, no município de _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. **Li integralmente, compreendi e estou ciente** de todas as regras, critérios, condições, procedimentos e obrigações previstos no **Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS**, que disciplina a concessão do Auxílio Financeiro Estudantil no Município de Amaturá/AM;
2. Declaro ter **plena ciência do cronograma oficial** do processo seletivo, incluindo os prazos para inscrição on-line, entrega de documentação física, análise, divulgação de resultados, interposição de recursos e demais etapas previstas no Edital;
3. Reconheço que é de minha **responsabilidade exclusiva** acompanhar todas as publicações, comunicados, resultados e eventuais atualizações referentes ao Edital, divulgados no Diário Oficial Eletrônico dos Municípios do Estado do Amazonas, no sítio eletrônico oficial da Prefeitura Municipal de Amaturá e no mural da sede da Prefeitura Municipal de Amaturá;
4. Declaro estar ciente de que o **descumprimento de prazos**, a falta de acompanhamento das publicações oficiais ou a inobservância das regras estabelecidas no Edital **não gerarão direito à prorrogação de prazos**, reabertura de fases ou qualquer tipo de exceção;
5. Reconheço que a participação no processo seletivo e o eventual recebimento do Auxílio Financeiro Estudantil **não geram direito adquirido**, expectativa de continuidade automática ou pagamento retroativo, estando o benefício condicionado ao atendimento integral das normas legais e editais.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente de seus efeitos legais.

Amaturá/AM, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Nome completo: _____

CPF: _____