



TERMO DE CIÊNCIA E RETIRADA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Eu, _____, CPF _____ responsável pelo(a) estudante _____ do Centro de Ensino e Pesquisa Aplicada à Educação da Universidade Federal de Goiás (CEPAE UFG) declaro ter recebido nesta data **dois kits** contendo gêneros alimentícios, adquiridos com recursos do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) e da Universidade Federal de Goiás.

Declaro ter recebido informações, orientações e estar ciente para a higienização dos alimentos, bem como armazenamento dos mesmos em um local limpo, arejado e ao abrigo da luz, utilizando-os e consumindo-os antes das datas de vencimento.

Declaro estar ciente de todas estas informações e ações.

Goiânia, _____ de _____ de 2021

Assinatura do Responsável