

DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE AUXÍLIO**FINANCEIROS DOS PAIS**

EU, _____, portador do CPF _____

RG _____ residente na rua _____ nº _____,

bairro _____ município _____, declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para recebimento de bolsa de estudos que não recebo auxílio financeiro e nenhum outro tipo de ajuda do meus pais, sendo assim, independente financeiramente.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização de bolsas junto à UNESC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Ass: (PAI):

Ass: (MÂE):

Criciúma, ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato à bolsa _____