**JUSTIFICATIVA DOS MOTIVOS PELOS QUAIS RESIDE COM OUTROS FAMILIARES QUE NÃO OS PAIS E/ OU QUE NÃO RECEBE AUXÍLIO FINANCEIROS DOS PAIS**

EU, ,portador do CPF RG residente na rua nº , bairro município , declaro para os fins previstos para recebimento de bolsa de estudos concedidas nos termos da bolsa de estudos destinada às pessoas comprovadamente carentes e às pessoas com deficiência que **o (a) estudante não**

**reside comigo pelo seguinte motivo:**

**\_\_**

**\_**

**\_**

**\_**

**\_**

**\_ DECLARO AINDA QUE NÃO AUXILIO FINANCEIRAMENTE E NÃO REALIZO NENHUM OUTRO TIPO DE AJUDA AO (A) MESMO(A).**

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização à PMC 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.

Assinatura (PAI): Assinatura (MÂE):

Criciúma, \_/\_ \_/\_ . Assinatura do candidato à bolsa

1º Testemunha

Nome:

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

CPF: RG:

Telefone:

Telefone:

Assinatura:

Assinatura:

**(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).**

**Data: / / \_\_\_\_\_\_\_\_**