

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 auxílio financeiramente meus
filhos _____ com nenhum tipo de
ajuda, assim sendo, os mesmos são independentes financeiramente.

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização dos processos de Bolsa de Estudo 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 _____

Testemunhas:

1º Testemunha - Nome: _____ CPF _____ RG _____
_____ telefone _____ endereço _____ Bairro _____
_____ no município de _____

Assinatura

2º Testemunha - Nome: _____ CPF _____ RG _____
_____ telefone _____ endereço _____ Bairro _____
_____ no município de _____

Assinatura

_____, ____ de _____ de _____.

Obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o declarante.

