

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS

Eu, _____,
brasileiro(a), Carteira de Identidade RG nº _____, e
inscrito(a) no CPF sob o nº _____-_____, com endereço e
domicílio na _____,
nº _____, _____, no município de _____,
declaro, sob as penas da Lei, que o menor
_____, brasileiro(a),
reside comigo, desde ____/____/_____, devido
a _____

_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 201____

Assinatura com firma reconhecida em cartório