Eu,
inscrito(a) no RG sob o nº, expedido pelo(a)
CPF n°, residente e domiciliado(a) na
cidade de, UF, DECLARO , nos termos da Lei n
7.115/83, junto à Instituição de Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis - CESFA, que recebo ajud
financeira do(a) Sr.(a)
inscrito(a) no RG sob o nº expedido pelo
CPF n°, residente e domiciliado(a) na cidade de
no valor de R\$
A importância é: () depositada em conta própria () depositada em conta de terceiros () entregue em mão () outros, favor especificar:
O valor da ajuda financeira é disponibilizado: () mensalmente () trimestralmente () semestralment () outros, favor especificar a periodicidade:
Sendo assim, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino supracitada , qualquer alteração referente à informações prestadas nesta declaração, além de apresentar a respectiva documentação comprobatória. Nos termos de Lei nº 7.115/83, que dispõe sobre a prova documental, DECLARO serem verdadeiras todas as informações prestada por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejar a responsabilização legal prevista art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014, sem prejuízo de sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal , além de acarreta o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa de estudo.
Palmas – TO ,dede 202 (dia, mês e ano)
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA

ATENÇÃO! Esta declaração deverá ser assinadas digitalmente por certificado digital (não expirado) ou eletronicamente pela plataforma eletrônica GOV.BR ou reconhecimento de firma das partes em cartório.