REDE SALESIANA BRASIL

COLÉGIO PIO XII
Belo Horizonte -MG

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS

Eu,_____

Brasileiro(a), estado civil _____, profissão _____, Portador do CPF de nº _____ e da Carteira de Identidade de nº _____ residente e domiciliado na Rua/Avenida _____ nº_____,

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade/UF: _____

Declaro para os devidos fins que toda documentação e informações socioeconômicas por mim entregues e prestadas são verdadeiras e fidedignas, sob pena de ser cancelada a bolsa de estudo ora ofertada.

Em estrita observância que estou ciente das penalidades previstas no Edital para Concessão de Gratuidades Escolares – Bolsa de Estudo CEBAS e no capítulo III do Código Penal Brasileiro.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

_____

Nome completo da (o) declarante:

RG: _____

CPF: _____