

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, sob as penas da lei, especialmente do art.299 do Código Penal, que todas as informações e documentos apresentados no âmbito do Processo de Concessão de Bolsas de Estudo CEBAS são verdadeiros, autênticos, completos e correspondem á realidade, responsabilizando-me integralmente por sua veracidade.

Declaro, ainda estar ciente de que a constatação, a qualquer tempo, de falsidade, omissão, inexistência ou fraude nas informações ou documentos apresentados poderá acarretar o indeferimento do pedido ou o cancelamento da bolsa de estudo eventualmente concedida, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e penais cabíveis.

Declaro, igualmente, estar ciente das regras e das penalidades previstas no Edital do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo CEBAS, na Política Institucional de Concessão de Gratuidade Educacional e na legislação aplicável, especialmente no art. 299 do Código Penal.

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Nome completo da (o) declarante:

RG: _____

CPF: _____