

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____,
portador(a) do CPF _____ residente no endereço _____
_____ assumo inteira responsabilidade pelas informações
prestadas e autenticidade das cópias entregues neste processo de bolsa filantrópica do
semestre(s) de _____. ____.

Declaro que permaneço com o mesmo núcleo familiar e não houve substancial mudança em minha
condição socioeconômica.

Declaro que as informações prestadas estão de acordo com a Lei 12.101/109 e que a falsidade destas
informações implicará nas penalidades previstas em Lei.

Rio de Janeiro, ____/____/____

(Assinatura do declarante)