

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 no processo de bolsa filantrópica do
semestre(s) 2023.1 e 2023.2

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)