



Escola Confessional Católica | Mantida por Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino

CEBAS · CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NA ÁREA DE EDUCAÇÃO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES BOLSA DE ESTUDOS ASSISTENCIAL

Declarações a serem utilizadas conforme a situação do declarante

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu:

Nome:	
CPF:	

declaro, para fins de comprovação de situação socioeconômica junto ao Liceo Santo Amaro, Abade, que não exerço atividade remunerada.

Declaro ainda minha inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento de minha inscrição no processo de bolsa de estudo, e/ou cancelamento da bolsa adquirida.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as declarações prestadas neste formulário.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante