

DECLARAÇÃO DE INGRESSO DE RECEITAS POR AJUDA DE FAMILIAR OU TERCEIRO

Eu, _____,
portador(a) do RG n. _____ e do CPF n. _____, DECLARO, sob as penas da
legislação civil e penal, que recebo como ajuda financeira o valor bruto médio R\$ _____
(_____)
mensais de _____, portador(a) do RG n.
_____ e do CPF n. _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos, obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Associação Educacional Dom Bosco, mantenedora das Faculdades Dom Bosco de Resende RJ a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Autorizo Associação Educacional Dom Bosco a certificar as informações acima.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do recebedor

Assinatura do doador