

## DECLARAÇÃO NÃO RESIDIR COM PAIS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do  
C.P.F \_\_\_\_\_ residente no endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_, declaro para comprovação junto à  
Associação Educacional Dom Bosco que meu Pai Sr. \_\_\_\_\_,  
minha Mãe Srª \_\_\_\_\_ não reside no mesmo endereço que o meu,  
não pertencendo ao grupo familiar pelo motivo de \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará na reprovação pelo Coordenador do PROUNI.

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