

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO (A) DO PROGRAMA SOCIAL

Eu, _____ (informar o nome do/a beneficiário
(a)) portador do RG no. _____
e inscrito (a) no CPF sob no. _____,
declaro, sob as penalidades da lei, para
os devidos fins de apresentação ao PROUNI, que sou beneficiário (a) do Programa Bolsa
Social _____ (nome do programa) e que essa é minha única fonte de
renda.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes implicam medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) Declarante