

## DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no RG sob nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
responsável legal do (a) aluno (a):  
\_\_\_\_\_RA \_\_\_\_\_

DECLARO, nos termos da Lei 7.115/1983, que o grupo familiar do (a) aluno (a) beneficiário (a) atende aos critérios de renda *per capita* estabelecidos na Lei nº 12.101/2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242/2014, limitando-se a:

( ) Até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa; ( ) Até 3 (três salários mínimos) por pessoa.

DECLARO verdadeiras todas as **informações** prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242/2014, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da bolsa de estudo social, ao candidato (a).

DECLARO, sob as penas da lei, que os **documentos** apresentados digitalizados junto ao Setor de Serviço Social, correspondentes aos relacionados no Anexo II do Edital 01/2020, são verdadeiros e conferem com os respectivos originais.

COMPROMETO-ME a manter as informações, documentos e dados pelo prazo de 10 (dez) anos, para cumprimento de obrigação legal, apresentando os originais quando solicitado pelo Setor de Serviço Social.

ESTOU CIENTE que a inobservância das declarações citadas acima ou do Edital 01/2020 de bolsa de estudo social e/ou se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do (a) aluno (a), implicará (ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente bolsas de estudo social destinadas ao preenchimento das vagas existentes, respeitado o limite orçamentário e financeiro destinado a este benefício, bem como o cumprimento da gratuidade prevista na legislação que regulamenta a matéria.

Neste mesmo ato, COMPROMETO-ME a comunicar à instituição de ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Por ser verdade, firmo a presente.

Campo Grande/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declarante