

DECLARAÇÃO
PROCESSO SELETIVO PROUNI

Eu, _____
Portador da carteira de Identidade nº. _____ e
inscrito no CPF _____, residente e domiciliado à Rua ou
Av. _____
Nº. _____ Bairro _____
CEP: _____ Cidade: _____

DECLARO, para fins de Concessão de BOLSA PROUNI, ser da cor:
_____; e que não possuo graduação
(privada/pública) e nem vínculo (matrícula ativa ou trancada) em Instituição
Pública ou Privada de Ensino Superior. DECLARO também para os devidos
fins, que as informações por mim prestadas, condizem com a realidade, sendo
totalmente responsável por futuros problemas em decorrência de apuração de
sua inidoneidade. Por ser verdade firmo o presente.

Contagem/MG, _____ de _____ de 2022.

*Assinatura legível DECRETO Nº. 5.493/05 ART. 1º § 2º As bolsas de estudo
poderão ser canceladas, a qualquer tempo, em caso de constatação de
inidoneidade de documento apresentado ou falsidade de informação prestada
pelo bolsista. § 3º É vedada a acumulação de bolsas de estudo vinculadas ao
PROUNI, bem como a concessão de bolsa de estudo a ele vinculada para
estudante matriculado em instituição pública e gratuita de ensino superior, e
que já possua graduação em qualquer instituição.*