

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE SOCIOECONÔMICA

Eu, _____,
inscrito(a) no RG sob nº _____ e CPF nº
_____, residente e domiciliado(a) na Rua/Av.
_____,
na cidade de _____, CEP _____,
responsável legal do(a) Beneficiário(a): _____

DECLARO, junto a instituição de ensino MSMT – UniSalesiano Araçatuba/SP, que o meu grupo familiar atende aos critérios de renda *per capita* estabelecidos na Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, limitando-se à:

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

DECLARO estar ciente que serão concedidas somente Bolsas de Estudo Social destinadas ao preenchimento das vagas existentes, respeitado o limite orçamentário e financeiro destinado ao 2º Semestre letivo de 2019.

DECLARO, também, estar ciente de que, conforme §1º do Art. 15 da Lei 12.101/2009, os alunos beneficiários das bolsas de estudo de que trata esta Lei, ou seus pais ou responsáveis, quando for o caso, respondem legalmente pela veracidade e autenticidade das informações por eles prestadas.

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data _____, ____/____ 20____.

Declarante
CPF nº _____