

DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE

Eu, _____ portador do RG n.º _____, inscrito no CPF/MF n.º _____, responsável legal do candidato _____, RA: _____,

DECLARO, nos termos da Lei 7.115/1983 e demais aplicáveis, que o grupo familiar do candidato atende aos critérios de renda *per capita* estabelecidos na Lei Complementar n.º 187/2021 e demais disposições correlatas, limitando-se a:

☐ Até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa;

☐ Até 3 (três salários mínimos) por pessoa.

DECLARO serem 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. 26, § 2º, da Lei Complementar n.º 187/2021 e demais disposições aplicáveis, sem prejuízo da sanção criminal em razão do crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato indeferimento/cancelamento do benefício ofertado em razão da bolsa de estudo social, ao candidato.

DECLARO, sob as penas da lei, que os documentos apresentados junto ao Setor de Serviço Social, correspondentes aos relacionados no Anexo II do Edital n.º 14/2022, 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 n.º 14/2022 e/ou se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do acadêmico, implicará no indeferimento/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 ao UniSALESIANO Araçatuba, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Por ser verdade, firmo a presente.

Araçatuba/SP, ____ de _____ de 20 ____.

Declarante