**DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal do candidato xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, RA: xxxxxx, **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 documentosapresentados junto ao Setor de Serviço Social, correspondentes aos relacionados no Anexo II do Edital n.º 04/2024, 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 04/2024 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 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Declarante