



ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA AUXILIADORA
Filial: Colégio Juvenal de Carvalho

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado,
declaro para os devidos fins que resido em meu local de trabalho, localizado
na _____, nº _____,
Bairro _____ na cidade de _____,
de propriedade do Sr.(a) _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura com firma reconhecida em cartório