## ANEXO 4 DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

| Eu,  |        |                     | • • • • • • • • |                 | • |                 |   |            | ,     |
|--|--------|---------------------|-----------------|-----------------|---|-----------------|---|------------|-------|
|  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
|  |        | ,                   |                 | resider         | ite                                     |                 | à                                       |            | Rua   |
|  |        |                     | •••••           | •••••           |   |                 | • | •••,       | nº    |
| , <i>F</i>   | Apto.  |                     | ·····,          | Bairro          | •••••                                   |                 |   | , Cio      | dade  |
|  |        | •••••               | • • • • • •     |                 | , Es                                    | tado .          |   | , dec      | claro |
| -  |        |                     |                 | assistencial    | _                                       |                 | /minh                                   |            | ho(a) |
|  |        |                     |                 |                 |   | • • • • • • • • | • | par        | a o   |
| ano letivo de  | 2023   | pelo(s)             | segi            | uinte(s) motivo | (s):                                    |                 |   |            |       |
| [ ] Desemprego   |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| [ ] Acúmulo de dívidas bancárias   |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| [ ] Empréstimos não quitados   |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
|  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| [ ] Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar                    |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| [ ] Renda insuficiente para arcar com os custos da escola                    |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| [ ] Outro(s):  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a           |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do   |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| para o ano letivo de 2023; como autorizo realização de visita domiciliar por |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| assistente s   | ocial  | a qua               | lque            | r tempo com     | a finali                                | dade            | de ve                                   | rificação  | ou    |
| complementa  | ação d | das inf             | forma           | ações fornecid  | as, e esto                              | ou cie          | nte qu                                  | ae os da   | ados  |
| descritos na   | ficha  | socioe              | conô            | mica e docum    | entos exig                              | gidos e         | em edi                                  | tal anex   | os a  |
| esta declara   | ıção   | serão               | unic            | amente para     | fins edu                                | ıcativo         | s e p                                   | passíveis  | de    |
| verificação ju   | ınto a | o MEC               | e ou            | tros órgãos pú  | blicos.                                 |                 |   |            |       |
|  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
| Local e data:  | •••••  | • • • • • • • • • • | • • • • • • •   |                 | ••••••                                  | ,               | /                                       | /          |       |
|  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
|  |        |                     |                 |                 |   |                 |   |            |       |
|  |        |                     |                 | Assinatura      | do(a) Res                               | ponsá           | vei pela                                | a Solicita | açao  |

da Bolsa