

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE CONTA BANCÁRIA

Eu, _____,
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____

cidade de _____, UF _____, CEP _____.

DECLARO, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis, que **NÃO** possuí nenhuma conta bancária: () Conta Corrente e/ ou () Conta Poupança.

Assim, **comprometo-me** a comunicar à Instituição de Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental, **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. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal**, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa de estudo.

_____ - ____ de _____ de _____.

(cidade – UF, dia, mês e ano)

Assinatura do Declarante
(reconhecer firma em cartório)