

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA
(Preencher na ausência de um ou mais tipo 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 POSSUO** nenhuma conta bancária:

- () **Conta Corrente;**
() **Conta Poupança e/ ou ;**
() **Conta Jurídica.**

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.

Palmas – TO , _____ de _____ de 202_____.
(dia, mês e ano)

Assinatura do declarante

ATENÇÃO!

Esta declaração deverá ser assinadas digitalmente por certificado digital (não expirado) ou eletronicamente pela plataforma eletrônica GOV.BR ou reconhecimento de firma das partes em cartório.