DECLARAÇÃO DE JUSTIFICATIVA DE OUTRAS SITUAÇÕES

Eu, ..., portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à rua ....., nº ....., Apto....., Edifício....., Bairro....., Cidade ....., Estado ....., declaro, sob as penas da Lei, para fins de análise socioeconômica no processo de ( ) concessão ( ) renovação de bolsa de estudo, que:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contida nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes podem implicar na minha exclusão do programa de Bolsa de Estudo da Fundação Benedito Pereira Nunes – Faculdade de Medicina de Campos, além das medidas judiciais cabíveis, conforme o artigo 299 do código penal.

Autorizo a Fundação Benedito Pereira Nunes – Faculdade de Medicina de Campos a certificar as informações acima.

Local e data: ....., .../...../.....

.....

Declarante

Assinatura da 1ª testemunha

Nome completo:

CPF:

Assinatura da 2ª testemunha

Nome completo:

CPF:

"Conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante."

"Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa se o documento é particular.