

DECLARAÇÃO DE GUARDA

Eu, _____ (responsável pelo cuidado e proteção do(a) menor), portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à Rua _____, na cidade de _____, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, e em conformidade com os **artigos 19 e 32 da Lei nº 8.069/90** (Estatuto da Criança e do Adolescente), declaro, junto à Instituição de Ensino _____, que o(a) menor _____, CPF nº _____, filho(a) de _____ e _____, com quem possui vínculo de parentesco ou relação de _____, encontra-se sob minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidado desde _____, pelo seguinte motivo:

Declaro, ainda, que, em decorrência do motivo acima exposto, não foi possível regularizar judicialmente a guarda ou tutela do(a) menor até o momento. Comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada qualquer alteração nas informações prestadas nesta declaração, bem como a apresentar a documentação comprobatória correspondente, conforme estabelece a **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental.

Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas para fins de participação no presente processo seletivo, e estar ciente de que a falsidade das declarações implicará na responsabilização legal prevista no **artigo 299 do Código Penal**, além do imediato cancelamento do benefício concedido por meio da Bolsa de Estudos ao(à) candidato(a): _____.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante