

DECLARAÇÃO DE GUARDA

(Responsabilidade, proteção e cuidado da criança/adolescente)

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, N.º _____, cidade de _____. Nos termos da Lei nº 7.115/83* e em concordância com o art. 19 e art. 32 da Lei nº 8.069/90 ** (Estatuto da Criança e do Adolescente), declaro junto à Instituição de Ensino _____, que a criança/adolescente _____, inscrito(a) no RG/Certidão de Nascimento sob o nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, filho(a) de _____ e _____, com quem mantenho vínculo de parentesco ou relação de _____, se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados desde ____ de _____ de _____, em razão do seguinte motivo: _____

Declaro ainda, que em decorrência do motivo acima descrito, não foi possível regularizar judicialmente a guarda ou tutela da (o) criança/adolescente em questão. Sendo assim, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada, 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. 26 da Lei complementar 187/2021, 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 Social, ao candidato(a): _____.

Cidade: _____, _____ de _____ de 202____.

ASSINATURA DO DECLARANTE