



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ANEXO I - DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador da cédula de identidade R.G Nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, bairro _____, Pindamonhangaba/SP, DECLARO, para fins de inscrição junto à Prefeitura de Pindamonhangaba, para concessão de bolsa de estudo para o Ensino Superior, nos termos da Lei Municipal nº 5.509, de 28/02/2013, que não possuo curso superior completo e Complemento nas modalidades de Tecnologia, Licenciatura e Bacharelado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente, sujeitando-me às pernas da lei.

Pindamonhangaba, ____ de _____ de 2022.

Assinatura