

DECLARAÇÃO

Eu, _____, aluno(a) do curso de _____, matrícula _____ CPF nº _____, declaro que permaneço na situação de agravamento das condições de vulnerabilidade já existentes em virtude do contexto de pandemia do Coronavírus (COVID-19). Ainda declaro que estou ciente que a apresentação de informações falsas implicará no cancelamento do auxílio a qualquer tempo.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura do discente ou Responsável para os menores de idade)