

**DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO RECEBIDO
DE PESSOA NÃO INTEGRANTE DO GRUPO FAMILIAR**

Eu, _____ educando (a) do ensino
_____ da **Escola Normal e Ginásio Madre Teresa Michel**, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido no Edital de **Bolsa de Estudo**, que recebo de meu/minha, (avô, tio, amigo, etc) Senhor (a) _____, portador do CPF _____ profissão _____, residente na rua/av. _____ na cidade de, _____, o auxílio no valor médio mensal de R\$_____, pelo fato de que _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e **estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes** resultam na minha eliminação sumária será sumariamente eliminado do processo, podendo ser impedido de voltar a se inscrever neste programa enquanto estudar na **Escola Normal e Ginásio Madre Teresa Michel**. Autorizo a comissão de análise de bolsa de estudo ou quem a Direção designar a confirmar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do responsável pela solicitação de bolsa de estudo

Assinatura da pessoa que presta o auxílio