

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI GRADUAÇÃO

Eu, _____, portador do CPF nº _____, acadêmico regularmente matriculado no curso de _____ da Faculdade Centro Mato-Grossense – FACEM declaro, sob as penas da lei, para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que não possuo nenhuma graduação completa.

Declaro ainda que a informação supra mencionada é verdadeira e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Benefício de Concessão de Bolsa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Desconto da FACEM a confirmar e averiguar a informação acima.

Sorriso – MT, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Candidato ao Benefício da Bolsa.