

**DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE BOLSAS DE ESTUDO OU OUTROS
BENEFÍCIOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS MENSALIDADES**

Eu _____
CPF N° _____, RG N° _____,acadêmico (a)
regularmente matriculado (a) no curso, _____ da
universidade _____.Declaro para os devidos
fins e sob as penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsa de estudo do
artigo 3º, regulamentada pelas Leis nº 122, de 23 de fevereiro de 2006 e Lei nº 629, de
15 de maio de 2017, que **NÃO** possui bolsa de estudo ou qualquer outro benefício
financeiro para custear as mensalidades.

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e está ciente que a omissão de
informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes
implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de Estudo e rigam a imediata
devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assim sendo, autorizo desde já a comissão Técnica a confirmar e averiguar as
informações supramencionadas. E por ser verdade, e firmo a presente declaração.

São Simão -Goiás,_____de _____de 2026

ASSINATURA DO CANDIDATO