



Sindicato dos Auxiliares da Adm Escolar da Grande Florianópolis
Rua Cardeal Câmara, 146 - Barreiros - São José/SC CEP: 88110-070
Tel: (48) 3047-7429 / 3047-7430 / 3047-7431

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI GRADUAÇÃO UTILIZANDO O BENEFÍCIO
DE BOLSA DE ESTUDO CONCEDIDO PELO SINDICATO.**

Eu, _____, regularmente associado do Sindicato dos Auxiliares da Administração Escolar, e funcionário do Corpo Administrativo da UNISUL, pretendo cursar graduação em _____, declaro sob as penas da lei, para fins de concessão de bolsa de Estudo por este sindicato, que não possuo nenhuma graduação cursada utilizando-se do benefício concedido pelo Sindicato dos Auxiliares da Administração Escolar da Grande Florianópolis.

Declaro ainda que a declaração 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 recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Equipe Técnica a confirmar e averiguar a informação acima.

Florianópolis, _____ de _____ de 200__.

Assinatura do Candidato à Bolsa de Estudo.