# ANEXO X – DECLARAÇÃO DE ORIGEM DE ESCOLA PÚBLICA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Candidato ao processo seletivo para o Programa de Assistência Estudantil, na modalidade **( ) Auxílio Alimentação ( ) Auxílio Permanência ( ) Auxílio Transporte** (Edital COLUN/UFMA Nº 01/2022) declaro ter cursado integralmente a série \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na escola pública (nome da escola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , localizada no seguinte endereço (endereço completo, inclusive cidade/estado):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento, e que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do auxílio, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de configurar crime previsto no Código Penal, podendo a pena chegar a 05 (cinco) anos de reclusão.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

São Luís (MA), de de .

(assinatura do candidato)

OU

(assinatura do responsável, quando candidato menor de 18 anos)