

DECLARAÇÃO DE GUARDA
(Responsabilidade, proteção e cuidado de menores)

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, N.º _____, cidade de _____. Nos termos da Lei nº 7.115/83* e em concordância com o art. 19 e art. 32 da Lei nº 8.069/90 ** (Estatuto da Criança e do Adolescente), declaro junto à Instituição de Ensino _____, que o menor _____, inscrito(a) no RG/Certidão de Nascimento sob o nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, filho(a) de _____ e _____, com o qual tenho vínculo de parentesco ou relação de _____, se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados desde ____ de _____ de _____, pelo seguinte motivo _____.

Declaro ainda, que em decorrência do motivo acima descrito, não foi possível regularizar judicialmente a guarda ou tutela do(a) menor em questão. Sendo assim, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória, nos termos da **Lei nº 7.115/83***, que dispõe sobre a prova documental. Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009***** e **Decreto nº 8.242/2014**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal******, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa Social, ao candidato(a): _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

SELO DE AUTENTICAÇÃO DO CARTÓRIO