



Sindicato dos Auxiliares de Administração Escolar da Grande Florianópolis  
Rua Cardeal Câmara, 146, Cj B - Barreiros – São José – SC  
CEP: 88110-070  
[www.saaegfpolis.org.br](http://www.saaegfpolis.org.br) – [secretaria@saaegfpolis.org.br](mailto:secretaria@saaegfpolis.org.br)  
Fone/Fax: (48) 3047-7400 ou (48) 3047-7400

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

Eu, \_\_\_\_\_, dependente de  
\_\_\_\_\_ regularmente associado (a) 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 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato à Bolsa de Estudo.