



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 – 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.**

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 20____.

Assinatura do Candidato à Bolsa de Estudo.