

## 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**