



INSTITUTOS SUPERIORES DE ENSINO DO CENSA

Rua Salvador Correa, 139 . Centro . Campos dos Goytacazes . RJ
(22) 2726.2727 . www.isecensa.edu.br . CNPJ 28.955.961/0002-50

TERMO DE AUTENTICIDADE DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS

Eu, _____

brasileiro(a), estado civil _____, profissão _____

portador(a) do CPF de nº _____ e da carteira de identidade de nº _____

residente e domiciliado _____

bairro _____ CEP _____

cidade _____ UF _____

declaro para os devidos fins que toda documentação e informações socioeconômicas por mim entregues e prestadas são verdadeiras e fidedignas, sob pena de ser cancelada a bolsa de estudo ora ofertada.

Em estrita observância que estou ciente das penalidades previstas no Edital para Concessão de Gratuidades Escolares - Bolsa de Estudo CEBAS e no capítulo III do Código Penal Brasileiro.

Campos dos Goytacazes RJ, _____ de _____ de _____ .

Nome completo do(a) declarante

RG: _____

CPF: _____