

DECLARAÇÃO DE GUARDA DE FATO DE MENOR CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – LEI nº 12.101/2009

Eu, _____,
inscrito(a) no RG sob nº _____, expedido pelo(a) _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado na _____
_____ nº _____,
bairro _____, CEP _____,
cidade de _____, Estado de _____

DECLARO, sob as penas da lei, nos termos da Lei nº 7.115/83, do Art. 299 do Código Penal e em concordância com o Art. 19 e Art. 32 da Lei nº 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente, que o(a) menor _____,
inscrito(a) no RG ou Certidão de Nascimento sob o nº _____/folha _____,
expedido pelo(a) _____, CPF nº _____,
filho de (pai) _____
e de (mãe) _____,
com o(a) qual tenho vínculo de parentesco ou afinidade (citar vínculo) _____
_____, se encontra desde ____ de _____ de _____, sob a minha guarda, responsabilidade, proteção, para criar e educar.

“Lei 8.069/90 - Art. 19. Toda criança ou adolescente tem direito a ser criado e educado no seio da sua família e, excepcionalmente, em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente livre da presença de pessoas dependentes de substâncias entorpecentes.

Art. 32. Ao assumir a guarda ou a tutela, o responsável prestará compromisso de bem e fielmente desempenhar o encargo, mediante termo nos autos.”

Motivo da Guarda do Menor: _____

Obs.- Caso a guarda seja jurídica, anexar o documento comprobatório da guarda junto com esta.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei nº 12.101/2009 Art. 15 § 1º**, alterada pela **Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014**, além de acarretar o imediato cancelamento da bolsa e/ou descontos ofertados pela Instituição de Ensino.

_____, ____ de _____ de 20____.
(CIDADE, DIA, MÊS E ANO)

ASSINATURA DO DECLARANTE