



# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, neste município de Barrinha-SP,  
estudante do curso \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_

**DECLARO para os devidos fins que é de minha total responsabilidade as informações relatadas durante a triagem social, bem como estou ciente que a omissão destas informações poderá acarretar prejuízos na concessão do benefício do transporte escolar**

Barrinha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
**Ciente**