

### Declaração de Guarda

(Responsabilidade, proteção e cuidado de menores)

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_

cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

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(s) menor (es) \_\_\_\_\_,

com o qual tenho vínculo de parentesco ou relação de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados

desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, pelo motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e ainda não foi possível regularizar judicialmente a guarda ou tutela do(a) menor em questão.

**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. 26 da Lei Complementar nº 187/2021**, 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 caso seja concedido a Bolsa Prouni, ao candidato (s):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Cidade-UF, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

(assinatura digital ou eletrônica ou reconhecimento de firma em cartório)