

DECLARAÇÃO DE GUARDA
(Responsabilidade, proteção e cuidado de menores)

Eu, _____, CPF sob
nº _____, 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
Social, ao (s)
candidato(s): _____

_____.

_____ - _____, _____ de _____ de
_____. (Cidade-UF, dia, mês e ano)

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

