

Declaração - Grupo FIES Social

Eu, _____ (Nome completo),
portador(a) do CPF nº _____, do RG nº _____,
residente e domiciliado na Cidade _____,
Estado _____, a Rua _____, nº _____,
Bairro _____, DECLARO, para os devidos fins, que faço
parte do grupo preferencial, determinado no EDITAL SESU Nº 10, DE 6 DE MARÇO DE
2024, que estabelece as regras para o FIES Social, vigente à partir do primeiro semestre
do 2024. Nesses termos, afirmo que as informações prestadas e documentos que
apresentados para fins de inscrição no programa, são verdadeiros, autênticos e em
conformidade com os dados cadastrados no CadÚnico.

_____ - _____ - _____ - 2024