



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, _____, portador do
RG nº _____, CPF nº _____,
DECLARO que possuo a seguinte escolaridade/instrução*:
_____ para fins de inscrição
no Programa Municipal de Auxílio Transporte.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, DECLARO que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código penal).

Campo Verde, Mato Grosso, em _____ de _____ de 2017.

DECLARANTE

* *Preencher com: Ensino Médio Completo; Ensino Superior Incompleto; ou **Ensino Superior Completo.*

** *Conforme subitem 'f' do item 3.1, está impedido de participar do Programa Municipal de Auxílio Transporte quem possuir curso superior completo até o presente Edital;*