



ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL BENEFICENTE SÃO JOSÉ
COLÉGIO EUCARÍSTICO – CNPJ 28.979.128/0001-68

Autorização de Funcionamento: Decisão nº 350/70 do CEE/RJ Reconhecimento: Resolução n.º 620/82 – SEE/RJ.
Educação Infantil autorizada pela Resolução CME nº 09 de 29 de agosto de 2018 e Parecer CME/CEI nº 10/2018.
Ensino Médio autorizado a partir de 13.11.98 – Anexo a Portaria nº 9772- Coordenadoria de Inspeção Escolar – SEE/RJ.
Educação Profissional Técnica de Nível Médio e suas Especializações – Parecer Nº 17/2022/SEEDUC/COOINENF de 18.11.2022
Rua Tenente Coronel Cardoso, nº 585/595, Bairro Centro – Campos dos Goytacazes/RJ.
CEP 28.035-042/ Tel.: (22) 2736-9250
INEP: 33009694

ATESTADO DE AUTENTICIDADE DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS

Eu, _____, Brasileiro (a),
estado civil _____, profissão/função: _____, Portador do CPF de
nº _____ e da carteira de identidade de nº _____ residente e domiciliado
_____ nº _____, Bairro: _____

CEP: _____ Cidade _____ UF: _____.

Declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que toda a documentação apresentada e as informações por mim prestadas ao Serviço Social da Associação Educacional Beneficente São José, para fins de análise e concessão de bolsa de estudos em favor de meu (minha) filho (a), são verdadeiras, completas e fidedignas.

Declaro, ainda, estar ciente de que a constatação de qualquer omissão, falsidade, inexistência ou divergência nas informações fornecidas ou nos documentos apresentados poderá ensejar o indeferimento do pedido, a suspensão ou o cancelamento do benefício concedido, sem prejuízo das demais medidas administrativas e legais cabíveis.

Por fim, afirmo ter pleno conhecimento das penalidades previstas na legislação vigente, em especial aquelas estabelecidas no Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro), responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações e documentos apresentados.

Campos dos Goytacazes/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura

CPF: _____