**Declaração**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado (a) no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DECLARO sob as penas da Lei, para fins de recebimento de **Bolsa de Estudo Parcial da Prefeitura Municipal de Buritizal,** que este é o primeiro **Curso de Pós Graduação** que estou frequentando, ou seja, que não conclui nenhum outro **Curso de Pós Graduação** e que estou ciente que o Município poderá cessar o pagamento da bolsa de estudo quando forem constatadas fraudes, reprovação total ou parcial, frequência inferior a 75 % das aulas dadas ou qualquer outra ilegalidade, conforme a **Lei Municipal nº 1175 de 11/05/2010,** e alterações.

Declaro ainda estar ciente que, em caso de fraude: além de deixar de receber a bolsa de estudo, terei que restituir ao Tesouro Municipal os valores recebidos indevidamente.

Por ser verdade.

Firmo a presente.

Buritizal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

Assinatura do aluno