

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE BOLSA UNIVERSITÁRIA OU OUTRO BENEFÍCIO

Eu, _____,
Portador(a) do CPF nº _____ RG nº _____, declaro
para os devidos fins do Programa Graduação, que não recebo qualquer auxílio ou
benefício de outra fonte, pública ou privada para o custeio de minha mensalidade
ou anuidade do Curso Superior, ressalvados os casos previstos em regulamento.

Declaro estar ciente que a falsidade das informações acima implicará nas
penalidades cabíveis, administrativas, civis e penais.

Anápolis-GO _____ de _____ de _____.

Assinatura