



## DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº: \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_, n.º: \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

**DECLARO** para os devidos fins de participação no processo seletivo **BOLSA PROUNI - Nº 001/2026** e nos termos da **Lei nº 7.115/83, art. 2º**, que ajudo financeiramente o(a):

Sr.(a): \_\_\_\_\_, portador do CPF nº: \_\_\_\_\_ e RG nº: \_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, com o qual mantengo **vínculo de parentesco ou relação de** \_\_\_\_\_, com o valor de R\$ \_\_\_\_\_.

---

**Declaro ainda**, que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes poderão implicar no cancelamento do recebimento da **BOLSA PROUNI**, além das medidas legais cabíveis.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD**, **autorizo** expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela **Instituição da Rede Metodista de Educação**, para fins de participação do processo seletivo da **BOLSA PROUNI**.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à **BOLSA PROUNI**.

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura digital do(a) Declarante