

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
domiciliado (a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, telefone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
declaro preencher os requisitos necessários para concorrer à cota de bolsas  
destinadas a deficientes, negros, pardos e índios no PROUNI.

Ribeirão Preto/SP, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura