DECLARACAO DE GUARDA DE FATO DE CRIANÇA

Eu,_____,
inscrito(a) no RG sob nº_____, expedido pelo(a)_____,
CPF nº_____, residente e domiciliado na_____
_____nº_____,
bairro_____,CEP_____,
cidade de_____, Estado de_____,
DECLARO, em concordância com Lei nº 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), junto à Divisão de Assistência e Orientação Social (DIASE) da Universidade Federal de Uberlândia que o (a) criança_____,
Inscrito (a) no RG/Certidão de Nascimento sob o nº_____folha_____,
expedido pelo(a)_____, CPF nº_____,
filho de (pai)_____,
e de (mae)_____,
com o(a) qual tenho vinculo de parentesco ou afinidade (citar vinculo)_____,
se encontra sob a minha guarda, responsabilidade, proteção e cuidados desde_____de _____de_____, pelo o motivo: _____
_____
_____.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar a DIASE, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Declaro que as informações prestadas são completas, verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, autorizo a DIASE/UFU a utilizá-las em qualquer época, no amparo de seus direitos. Estou ciente de que poderá ser realizado contato telefônico ou via e-mail, entrevista individual, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentos complementares para comprovação da situação apresentada.

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá acarretar o imediato cancelamento da Bolsa Creche, além de ensejar sanções civis e criminais.

_____,_____de_____de 20____.
(CIDADE, DIA, MES E ANO)

_____
ASSINATURA DO DECLARANTE