

**TERMO DE CONCORDÂNCIA - SOCIEDADE PROVIDENCIA I ESCOLA DOM CIPRIANO CHAGAS**  
**Concessão de Bolsa de Estudo**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_ responsável pelo aluno  
(a) \_\_\_\_\_ na Turma \_\_\_\_\_ do Curso  
Jardim de Infância ( ), Ensino fundamental I ( ), a ser matriculado regularmente neste Estabelecimento de  
Ensino, candidato(a) a uma bolsa de estudo conforme depreende a Lei nº 12.101/2009, Lei nº 12.868/2013  
e Decretos regulamentadores, declaro sob as penas da Lei Civil Brasileira e o depreendido no Código Penal  
Brasileiro, em especial Artigo 299, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo  
omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento, em caso de incorreções,  
comprometendo-me a comprovar com documentos a veracidade das informações. Estou ciente que, deverei  
apresentar a documentação completa conforme estabelecido conforme neste regulamento. Participar de  
entrevista pessoal e/ou receber Assistente Social em minha residência. Conheço o teor do Regulamento de  
bolsas para ano letivo de 2022 e concordo com seus termos.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo candidato (a) a Bolsa de Estudo

**SOCIEDADE PROVIDÊNCIA**  
Rua Álvaro Ramos, 513 e 525  
Botafogo CEP 22280-110  
Tel: (21) 2541-8045  
www.escoladom.org.br  
CNPJ 33.787.557/0001-73