

(Carta a ser feita à próprio punho)
MODELO

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (nome do responsável), CPF _____ (CPF do responsável),
responsável por _____ (NOME DO ALUNO), nascido em _____
(data de nascimento do aluno), portador da cédula de identidade RG
nº _____ e CPF _____, residente e domiciliado na Rua /
Avenida _____ nº _____, na Cidade
de _____, Estado de São Paulo, declaro para os
devidos fins que minha renda não é suficiente para assumir o pagamento do curso
de _____, da Escola SENAI “Antonio Adolpho Lobbe”.

Por este motivo, venho solicitar bolsa integral de estudos.

São Carlos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável.