

DECLARAÇÃO DE BONS ANTECEDENTES

Eu, _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, expedida por _____, e do CPF/MF nº _____, residente e domiciliado(a) _____, telefone (celular) nº _____ e telefone (fixo) nº _____, e-mail _____, **declaro** sob minha responsabilidade e sob as penas da lei que **não respondo a inquérito policial ou a processo criminal e que não me encontro cumprindo pena por condenação penal.**

Declaro, também, que estou obrigado a informar imediatamente à EMARF eventual alteração superveniente de tais situações.

Declaro, outrossim, que em caso de falsidade ideológica, tenho ciência de que estarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____.

(LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO (A) ESTUDANTE