

## Declaração - Grupo FIES Social

Eu, \_\_\_\_\_ (Nome completo),  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, do RG nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado na Cidade \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_, a Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins, que faço  
parte do grupo preferencial, determinado no EDITAL SESU Nº 10, DE 6 DE MARÇO DE  
2024, que estabelece as regras para o FIES Social, vigente à partir do primeiro semestre  
do 2024. Nesses termos, afirmo que as informações prestadas e documentos que  
apresentados para fins de inscrição no programa, são verdadeiros, autênticos e em  
conformidade com os dados cadastrados no CadÚnico.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2024