



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALHANDRA
GABINETE DO PREFEITO

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, servidor (a) /
beneficiário (a) vinculado(a) ao IPEMAD, visto não possuir declaração/certificado de
escolaridade, venho por meio desta declarar, para os devidos fins, que meu grau de
escolaridade é:

- ☐ Analfabeto
- ☐ Ensino Fundamental Incompleto
- ☐ Ensino Fundamental Completo
- ☐ Ensino Médio Incompleto
- ☐ Ensino Médio Completo
- ☐ Ensino Superior Incompleto
- ☐ Ensino Superior Completo
- ☐ Pós-graduação (Lato Sensu)
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar a imputação de sanções civis e administrativas, bem como a sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal (“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita [...]”).

Alhandra/PB, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do (a) declarante