**DECLARAÇÃO DE INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**(Obrigatoriamente em papel timbrado da Entidade)**

A INSTITUIÇÃO DE ENSINO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº NÚMERO DO CNPJ, com sede em ENDEREÇO COMPLETO - CEP - MUNICÍPIO/UF, vem por meio desta declarar, para fins de inscrição, que o(a) atleta NOME DO ATLETA*,* DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO*,* DATA DE EMISSÃO*,* ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF, inscrito sob o CPF nº NÚMERO DO CPF, candidato à Bolsa Atleta Municipal da Prefeitura de São Paulo, regida pela Lei Municipal 15.020/2009, alterada pela Lei Municipal 16.014/2014, regulamentada pelo Decreto Municipal 51.767/2010, alterado pelo Decreto Municipal 55.487/2014

1. SE MENOR DE 18 ANOS: Está regularmente matriculado nesta instituição;
2. SE MAIOR DE 18 ANOS: Concluiu o Ensino Médio nesta instituição

***MUNICÍPIO, UF, DIA* de *MÊS* de *ANO*.**

***ASSINATURA e CARIMBO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE***

***NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE E RESPECTIVA FUNÇÃO***