

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do RG _____, declaro para os devidos fins que o(a) _____ é meu dependente e dessa forma, comprometo a apresentar documentos comprobatórios a eventuais pedidos da instituição _____ para obtenção do desconto no curso _____ previsto no Programa Interação Universidade-Empresa da Fiesp

Sem mais, firmo a presente declaração.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura