

ANEXO III**AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE DA CANDIDATA**

Eu _____, CPF número _____, DECLARO, sob as penas da Lei e para fins de inscrição no Curso _____ do Programa Mulheres Mil + Cuidados, que possuo a escolaridade mínima exigida que é saber ler e escrever. DECLARO ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas, além do cancelamento do auxílio financeiro e ressarcimento dos valores recebidos indevidamente. Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

Itacoatiara/AM, ____ de julho de 2026

Assinatura da Candidata

