



SESCOOP/RS

Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo
do Estado do Rio Grande do Sul

somoscoop

ANEXO II

AUTODECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE BOLSAS DE ESTUDO JUNTO AO SESCOOP/RS

Eu, [nome do candidato a bolsista], CPF nº [número do CPF do candidato a bolsista],
vinculado a cooperativa [razão social da cooperativa], declaro que não recebo benefícios
de Bolsas de Estudos junto ao Sescoop/RS.

[Nome do candidato a bolsista]

[número de CPF do candidato a bolsista]