



Instituto de Previdência do Município de Rio Claro

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, servidor(a)/beneficiário(a) vinculado(a) ao Instituto de Previdência do Município de Rio Claro, visto não possuir minha Declaração 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 na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Rio Claro/SP, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante