

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

(a ser preenchida pelos demais membros do Núcleo Familiar do(a) estudante, sendo uma declaração para cada pessoa da família, acima de 16 anos).

EU _____, portador do
RG nº _____, _____ (órgão expedidor/Estado), inscrito no CPF nº
_____, residente e domiciliado(a) à Rua/Avenida/Travessa:
_____, nº _____, _____ (Bairro/Vila), no município
de _____ - MS, CEP: 79 _____ - _____, **DECLARO PARA OS
DEVIDOS FINS QUE NÃO POSSUO RENDA PRÓPRIA**, dependendo financeiramente do(a) Sr(a)
_____ (nome completo da pessoa que custeia suas despesas),
sendo este(a) meu/minha _____ (informar o grau de parentesco da pessoa
que custeia suas despesas: se pai / mãe / tio / irmão / avô / ...).

*

Caso receba AUXÍLIO, BOLSA ou BENEFÍCIO FINANCEIRO do Governo, Prefeitura ou de Instituição de Ensino, favor informar:

Nome do(s) Auxílio(s)/Bolsa(s)/Benefício(s): _____

Valor bruto do(s) Auxílio(s)/Bolsa(s)/Benefício(s): R\$ _____

*

Caso receba PENSÃO ALIMENTÍCIA do pai/mãe/outros, **firmado ou não judicialmente**, favor informar o valor bruto: R\$ _____.

Por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta Declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.

_____, _____ de _____ de 20_____.
(Cidade) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do(a) Declarante

(Assinar a Declaração digitalmente, pelo site do GOV.BR no seguinte endereço eletrônico: <https://sso.acesso.gov.br/>)