

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu _____, inscrito (a) no RG de nº _____,
CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a)
candidato (a) _____ pré-selecionado para o **Programa
Universidade para Todos – ProUni**, DECLARO não possuir qualquer fonte de rendimento.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299º do Código Penal para o signatário, bem como a minha desclassificação e/ou perda do benefício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Cidade de _____, _____/_____/_____

(assinatura do declarante)

Obs.: O presente documento só terá validade com reconhecimento de firma da assinatura do declarante.