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 perca do benefício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Maringá,____/____/2024.

_____
(assinatura do declarante)

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