

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

nº _____, CPF nº _____
_____,do (a) candidato (a) pré-selecionado

Eu _____, inscrito
(a) no RG _____ de
, (grau de parentesco)
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.

Seringueiras, ___/___/2024

(assinatura do declarante)

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