

## DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, membro da família do candidato \_\_\_\_\_

ao processo seletivo para Assistência Estudantil da Universidade Federal de Viçosa, declaro, para os devidos fins, que estou aposentado desde o dia \_\_\_\_\_. Declaro ainda que não exerço nenhuma outra atividade remunerada e/ou esporádicas (“bicos”), provendo meu sustento apenas da minha aposentadoria.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas e afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante com firma reconhecida em Cartório

1) Testemunhas (Não pode ter parentesco com o declarante)

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

2) Testemunhas (Não pode ter parentesco com o declarante)

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

3) Testemunhas (Não pode ter parentesco com o declarante)

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_