

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

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 não exerço nenhuma atividade remunerada, provendo meu sustento _____.

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) Testemunha (Não pode ter parentesco com o declarante)

Assinatura:
RG: _____ CPF: _____
Telefone: _____ Endereço: _____

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

Assinatura:
RG: _____ CPF: _____
Telefone: _____ Endereço: _____

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

Assinatura:
RG: _____ CPF: _____
Telefone: _____ Endereço: _____