

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RENDA MENSAL

Eu, _____
_____, RG _____ e CPF _____
_____, residente e domiciliado(a) no endereço
_____, nº _____,
bairro _____, município _____,
UF _____, CEP _____.

DECLARO, sob as penas das leis, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada; e não possuo Carteira de trabalho e movimentação bancária em meu nome.

Declaro, ainda, estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição ou do benefício do Programa Universidade para Todos - Prouni, obrigando ao ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

São José do Rio Preto _____ de _____ de 2025.

Assinatura