

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA MENSAL**

EU, \_\_\_\_\_  
portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_  
residente na rua \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não  
recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias,  
aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pro-labore, outros rendimentos  
do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo,  
rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando  
são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei  
sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo  
único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171  
e 299 do Código Penal.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de  
dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na eliminação do  
processo de Concessão de Bolsa Estudantil.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante Conforme RG