

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

 **DEPARTAMENTO DE POLÍTICAS E AÇÕES EDUCATIVAS – DPEA**

**COORDENADORIA DE ATENÇÃO E PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – CAPE**

**ANEXO III - IMPOSSIBILIDADE DE COMPROVAÇÃO DE RENDA FORMAL DO CANDIDATO OU MEMBRO FAMILIAR**

| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| --- |
| NOME DO DECLARANTE: |
| NOME DO(A) CANDIDATO(A):**SE O(A) DECLARANTE FOR MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A)** |
| RG: | ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF: | CPF: |
| RENDA MÉDIA MENSAL BRUTA: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**Declaro, para os devidos fins, que\*:**

| **1. PARA TRABALHADOR(A) DESEMPREGADO(A)** |
| --- |
| ( ) Não recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, pró-labore e/ou rendimento de trabalho informal ou autônomo; |
|  |
| **2. PARA TRABALHADOR(A) INFORMAL, AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL** |
| ( ) Sou Trabalhador(a) Informal, Autônomo ou Profissional Liberal, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social. |
|  |
| **3. PARA TRABALHADOR(A) QUE EXERCE ATIVIDADE RURAL** |
| **(** ) Sou Trabalhador(a) que exerce Atividade Rural, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social. |
|  |
| **4. PARA PESSOA QUE RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA/ AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS OU POSSUI RENDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE MÓVEIS E IMÓVEIS** |
| **(** ) Sou recebedor(a) de pensão alimentícia e/ou auxílio financeiro de terceiros, ou possuo rendimento de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis |
| **\*pode assinalar mais de uma opção** |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| ( ) Mesmo sendo maior de 18 anos, não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social; ( ) Sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a **Declaração de Ajuste Anual do IRPF**, na forma da Lei. |

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à publicação do resultado do edital, ensejará o cancelamento do recebimento do(s) benefício(s), sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

 , de de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **cidade dia mês ano** Assinatura do(a) Declarante

Considerando a Lei nº 7.115/83, esta declaração, preenchida e assinada pelo próprio declarante, presume-se verdadeiras as informações nela constantes.