**EDITAL Nº 001/2024**

**SELEÇÃO PARA CONCESSÃO DE VAGA NA CASA DO ESTUDANTE**

**UNIVERSITÁRIO (C.E.U.) DO CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE PONTES E LACERDA-MT**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO MAIORES DE 18 ANOS SEM RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

portador do CPF: . e RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emitido em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pelo Órgão Emissor\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins declaro, sob as penas da lei, junto à Universidade do Estado de Mato Grosso (UNEMAT), QUE NÃO EXERÇO ATIVIDADE REMUNERADA FORMAL, E SE EVENTUALMENTE É DE CARÁTER ESPORÁDICO, O QUE FAZ COM QUE EU NÃO CONTRIBUA PARA RENDA FAMILIAR.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro e sem prejuízo das sanções administrativas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura testemunha 1  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura testemunha 2  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |