

**DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO EXERCE NENHUMA ATIVIDADE
REMUNERADA 2024**

Eu, _____, portador (a)
do CPF nº _____, membro do grupo familiar do (a) estudante
_____ candidato (a) do
processo de bolsa de estudo filantrópica, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal,
que **NÃO RECEBO ATUALMENTE** salários, proventos, horas extras, comissões,
gratificações eventuais ou não, vale alimentação, vale transporte, pensões por morte,
aposentadorias, benefícios do INSS, pró-labore, outros rendimentos de trabalho não
assalariado, rendimento do mercado informal ou autônomo, rendimentos de trabalho
terceirizado, rendimento auferidos do patrimônio, rendimento auferidos das esferas
públicas municipal, estadual e federal, e quaisquer outros. Declaro que me mantenho
financeiramente por meio de

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da
Bolsa de Estudo Filantrópica, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos
valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração (conforme documento de
identidade) e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei
(Artigo 299 do Código Penal Brasileiro) e estou ciente que esta declaração será
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros
órgãos públicos.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Declarante