

**DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO EXERCE NENHUMA ATIVIDADE
REMUNERADA 2026**

Eu, _____, portador (a)
do CPF nº _____, membro do grupo familiar do(a) estudante
_____, candidato(a) ao
processo de Bolsa de Estudo Filantrópica, declaro, sob as penas da lei, que **não
exerço atualmente nenhuma atividade remunerada.**

Declaro também que **não recebo rendimentos provenientes de trabalho formal ou
informal**, tais como salários, aposentadorias, pensões, benefícios previdenciários,
pró-labore, rendimentos de atividade autônoma, comissões, gratificações ou
quaisquer outros rendimentos regulares.

Informo que minha manutenção financeira ocorre atualmente por meio de:

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicará, a qualquer tempo, no cancelamento da
Bolsa de Estudo Filantrópica, caso concedida, bem como na restituição dos
benefícios indevidamente auferidos, com a imediata devolução dos valores
correspondentes, sem prejuízo da adoção das medidas administrativas e judiciais
cabíveis.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do declarante