

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

(para membros do grupo familiar, inclusive a pessoa classificada)

Eu, _____ portador(a) do RG _____
n.º _____ e CPF: _____ . _____ - _____, membro do grupo familiar da
pessoa classificada _____,
concorrente a uma vaga nesse processo seletivo da UFSM, na modalidade de "estudantes egressos de
escola pública, com renda familiar bruta mensal igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo
per capita" (Cotas L1, L2, L9 e L10), DECLARO, sob pena de configurar crime de falsidade ideológica
(art. 299 do Código Penal Brasileiro), não possuir qualquer fonte de rendimento.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202 ____.

Assinatura do(a) Declarante

Assinatura do(a) pai/mãe ou responsável
(declarante menor de idade)

Testemunha 01:

Nome completo: _____
CPF: _____ - _____ - _____ - _____ RG: _____
Assinatura: _____

Testemunha 02:

Nome completo: _____
CPF: _____ - _____ - _____ - _____ RG: _____
Assinatura: _____