

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE SEM RENDIMENTO PARA CANDIDATO/GRUPO FAMILIAR

### MODELO E

#### DECLARAÇÃO DE SEM RENDIMENTO

Eu, (*especificar o nome completo*), portador (a) do RG nº (*especificar o número*) e CPF nº (*especificar o número*), (*especificar o grau de parentesco*) do (a) candidato (a) (*especificar o nome do candidato*) pré-selecionado (a) para o **Programa Universidade Para Todos - PROUNI**, DECLARO sob pena de configurar crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro), que não possuo rendimento proveniente de qualquer atividade formal ou informal, ou qualquer outro tipo de proventos.

Declaro e assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local e data)

Nome completo  
(Assinatura)

**IMPORTANTE:** Este documento deve ser elaborado de próprio punho e conter assinatura com firma reconhecida em cartório ou assinatura digital pela conta GOV.br.