ANEXO XVII – DECLARAÇÃO DE IMPOSSIBILIDADE DE COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Nome completo:	
CPF:	**Documento de identidade:**

Declaro, para os devidos fins, que não possuo nenhum dos documentos comprobatórios de renda familiar bruta mensal solicitados no Edital deste Processo Seletivo (obrigatório aos candidatos com renda familiar bruta igual ou inferior a um salário mínimo per capita), pois, no momento, estou desempregado, sem exercer qualquer labor ou atividade remunerada e sem obter qualquer renda de nenhuma outra fonte.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

Declaro, ainda, que estou ciente de que o candidato que apresentar declaração falsa estará sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Processo Seletivo, em qualquer fase, e de anulação da matrícula caso tenha sido matriculado após procedimento regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Local: _____ **Data:** ____/____/_____

_____

Assinatura do declarante ou representante legal