

DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA*

Eu, _____ CPF n°:
_____, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso de
_____, do Centro Universitário de Brusque –
UNIFEBE, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação no
requerimento de Bolsa de Estudo que a renda agregada de R\$_____, refere-se a
_____,
do(a) senhor(a) _____ CPF
n°: _____.

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento de **Bolsa de Estudo/Pesquisa/Extensão** e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

E, por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

_____ (cidade), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável pela Renda Agregada

Assinatura do(a) Candidato(a)

***Renda agregada é o recebimento de lucro obtido por meio de pensão alimentícia ou outras pensões, mesadas, aluguel de imóveis, auxílio recebido de pessoa(s) não integrante(s) do grupo familiar, incentivos recebidos de empresa ou qualquer renda além do salário.**