

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BENS**  
**(Para os membros do grupo familiar)**

Eu (nome do candidato) \_\_\_\_\_,  
matriculado(a) no curso de: \_\_\_\_\_, fase: \_\_\_\_\_, Estado  
Civil: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins e sob as penas da lei, que meu Grupo Familiar **NÃO** possui bens móveis ou imóveis.

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, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)