



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA / DO LAR

Estudante

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Familiar

Nome: _____

- () não exerço atividade remunerada esporádica ou trabalho informal.
() que sou trabalhador (a) do lar, não tendo nenhum tipo de remuneração.

Assinatura do (a) declarante: _____

Obs: enviar cópia RG e CPF de TODOS os declarantes. Caso sua família tenha mais integrantes, orienta-se enviar cópias a mais desta declaração.

A omissão de informações e a falsa declaração são passíveis de punição assim como fraudes ou falsificação de documentos que visem burlar o processo, serão motivos de desclassificação e exclusão do Programa Auxílio Estudantil, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme a Lei nº 7.115/1983 e art.299 do Código Penal.

§ Falsidade Ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.