

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado na _____,
nº _____, Bairro _____,
declaro, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que não exerço nenhum
tipo de atividade laboral e não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, pensões
alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore ou outros
rendimentos decorrentes de trabalho assalariado, do mercado informal ou autônomo ou
rendimentos auferidos de patrimônio ou quaisquer outros.

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 implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de
Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata
devolução dos valores.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante
(Conforme documento de identificação apresentado)