

ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, (membro do grupo familiar que não exerce atividade remunerada) _____
_____, Estado Civil _____,
Inscrito(a) no CPF nº _____, portador(a) do RG nº _____,
residente e domiciliado(a) na Rua (Av., etc.) _____,
nº _____, Bairro _____, declaro para os devidos fins e
sob penas da lei, para comprovação no requerimento de Bolsas de Estudo e Pesquisa, **que não exerço
atividade remunerada**. Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou
ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e pesquisa e obrigam a
imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.
Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima.
E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante: _____

(assinatura reconhecida em cartório)