

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR(A) DO LAR

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração), de portador (a) do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS, conforme o Edital do Programa de Concessão de Benefícios – CV 2021, que sou **TRABALHADOR(A) DO LAR** e que **NÃO PERCEBO NENHUMA REMUNERAÇÃO E/OU RENDIMENTOS**, formais ou informais.

Informo, também, que:

- () **Não** possuo conta bancária em meu nome.
() **Possuo** conta bancária em meu nome [anexar cópia dos extratos bancários].

Declaro ainda, que estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a exclusão do(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), dos benefícios do CV 2021.

Obs.: anexar cópia da carteira de trabalho (páginas contendo a identificação, página do último contrato de trabalho e próxima página em branco – cópia simples).

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nome do(a) candidato(a) ao Benefício: _____

Grau de parentesco do(a) declarante com o(a) candidato(a) ao Benefício:

() O próprio candidato; () Pai/Mãe; () Avô/Avó; () cônjuge () outro: ____

TESTEMUNHAS:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Como testemunhas são aceitas pessoas que não façam parte do grupo familiar e não é necessário fazer reconhecimento de firma das assinaturas nem enviar cópia da RG das testemunhas.

Nome e RG da 1ª testemunha

Assinatura

Nome e RG da 2ª testemunha

Assinatura

**Esta declaração, quando utilizada, deverá ser enviada como documento do Tipo:
Comprovação de Renda.**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS – CV 2021**