UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM LETRAS: HABILITAÇÃO EM LÍNGUA INGLESA (EAD) 2023/2

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE 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 – PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM LETRAS: HABILITAÇÃO EM LÍNGUA INGLESA (EAD) 2023/2, 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 **PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM COMPUTAÇÃO E ROBÓTICA EDUCATIVA (EAD) 2023/2**.

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.