

## INGRESSO 2018

RESERVA DE VAGAS POR CONDIÇÃO DE RENDA FAMILIAR  
Até 1,5 salário-mínimo nacional *per capita* - modalidades L1 e L2

### DECLARAÇÃO

Eu, (nome completo) \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO que:


Declaro, ainda, sob as penas da lei, a total veracidade e a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.  
(Local) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante, conforme o documento de identificação apresentado.

**ATENÇÃO:** caso o declarante não seja membro do grupo familiar declarado, juntar cópia de documento oficial de identificação com foto e assinatura.