



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Eu, _____, RG
_____ e CPF _____, DECLARO nos termos do Edital nº
_____/201__ referente aos Programas de Assistência Estudantil, que não exerço atividade
remunerada e meu sustento provem
de _____

_____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas
neste documento.

Cabedelo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável (caso discente adolescente)