



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)