



Declaração de Pessoa Sem Renda

Eu, _____,
CPF _____, nos termos dos Editais nº 02 e nº03/2017, referente aos
Programa de Assistência Estudantil, declaro que não exerço atividade remunerada e meu
sustento provém de _____

_____.

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

Sousa, _____ de _____ de 2017.

Assinatura