DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTO

Eu, ...........................................................................................................................

portador (a) do RG nº .........................................., expedido pelo (a) .....................

e do CPF nº ......................................................., residente e domiciliado (a) na

............................................................................. (endereço completo), **DECLARO**,

sob as penas da lei, que não recebo, atualmente, salário, proventos, aposentadoria, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado autônomo e quaisquer outros.

Declaro, ainda, minha total responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da bolsa, obrigando-me ao ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às medidas judiciais cabíveis.

Declaro, por último, estar ciente de que devo informar à secretaria do Programa de Pós-Graduação em Química a ocorrência de alteração da situação acima declarada e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

............................., ........ de ........................ de 202....

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a)