



UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE – UNIPLAC
CONTROLADORIA/BOLSAS

DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA

Eu, _____ (pessoa que ajuda), (estado civil) _____, inscrito no CPF sob o n.º _____, residente e domiciliado na Rua (Av., etc.) _____, declaro, **sob as penas da lei e conforme estabelecido no Edital de Cadastro Socioeconômico, que ajudo financeiramente** (nome da pessoa que recebe ajuda) _____, com o valor mensal de aproximadamente R\$ _____.

Declaro que os dados apresentados nesta declaração são verdadeiros e reconheço que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar na minha exclusão do processo seletivo, no cancelamento do recebimento da bolsa de estudos, e na obrigação de devolver imediatamente os valores recebidos indevidamente, além de estarem sujeitos às medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a equipe técnica, a Comissão Fiscalizadora ou quem a Uniplac designar, a realizar a verificação das informações aqui declaradas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Lages, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante: _____

Assinatura do candidato a bolsa: _____