



DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO EXERCE NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA 2025

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____, membro do grupo familiar do (a) estudante
_____ candidato (a) do
processo de bolsa de estudos filantrópica, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal,
que **NÃO RECEBO ATUALMENTE** salários, proventos, horas extras, comissões,
gratificações eventuais ou não, vale alimentação, vale transporte, pensões por morte,
aposentadorias, benefícios do INSS, outros rendimentos de trabalho não assalariado,
rendimento do mercado Informal, Mei ou Empresa (pró-labore), rendimentos de trabalho
terceirizado, rendimento auferidos do patrimônio, rendimento auferidos das esferas
públicas municipal, estadual e federal, e quaisquer outros. Declaro que me mantenho
financeiramente por meio de

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa de Estudo
Filantrópica, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente
recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Para que se firme verdade, assino a
presente declaração (conforme documento de identidade) e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro) e estou
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante