

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF \_\_\_\_\_ e Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
cidade/Estado de \_\_\_\_\_, declaro para fins de comprovação das exigências do Sistema  
de Reserva de Vagas (SRV) do Processo Seletivo, que recebo ajuda financeira (identificar grau de parentesco e  
nome) de, \_\_\_\_\_ Carteira de  
Identidade n° \_\_\_\_\_, no valor aproximado de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a falsidade das informações implicará nas penalidades legais cabíveis.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Cidade, dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável  
(caso o candidato seja menor)