

À PRESIDÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS – COPEVE

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AJUDA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF  
e RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

DECLARO para fins de cumprir as exigências legais e do Edital do Processo Seletivo, que recebo ajuda financeira de

inscrito(a) no CPF N° \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, no valor mensal aproximado de R\$ \_\_\_\_\_.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal).

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

(Cidade, dia, mês e ano)

---

Assinatura do Declarante ou Responsável Legal