



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL E INCLUSÃO
COORDENADORIA DE APOIO PSICOSSOCIAL - COAP**

**ANEXO II
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DO (A) CANDIDATO (A)**

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ CPF: _____ residente a Rua
_____, nº _____ Bairro
_____, Cidade _____ Estado _____, respondo todas as questões
listadas abaixo, sob as responsabilidades previstas nas Leis Civil e Penal:

- RECEBE BOLSA OU AUXÍLIO DA PROGESTI?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBE BOLSA OU AUXÍLIO DA UNIVERSIDADE (Bolsa Permanência do MEC/
BIBIC/PIBID/ Extensão/Monitoria/Outros)?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBE BOLSA DE ESTÁGIO?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBE AJUDA DE CUSTO?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBE PENSÃO?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBO SALÁRIO/VENCIMENTOS?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.
- RECEBE OUTRO RENDIMENTO?
() NÃO () SIM tipo: _____ valor R\$ _____.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto à Pró-Reitoria de Gestão Estudantil e Inclusão da Universidade Federal Rural de Pernambuco, estando ciente de que, em caso de declaração falsa prestada por cidadão(ã) aos órgãos e entidades do Poder Executivo Federal, ficará sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, conforme dispõe o Decreto da Presidência da República Nº 6.932/09.

Data ____/____/____

Assinatura (Declarante)