



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – CASE
DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIOS – DIGEB**

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE DE BOLSA OU ESTÁGIO REMUNERADO
(FAMILIARES)**

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, membro da família do(a) estudante _____, candidato(a) do Processo Seletivo do(a) _____ da Universidade Federal de Ceará, declaro para os devidos fins que exerço a atividade de _____ na seguinte instituição _____, desde _____ (mês/ano), recebendo a quantia de R\$ _____ mensais.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à inserção do estudante no referido Programa ou auxílio, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante