

## DECLARAÇÃO

### Anexo IV

Eu, \_\_\_\_\_,  
Estado civil \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_  
e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua:  
\_\_\_\_\_

declaro sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Centro Universitário Padre Albino – Unifipa, que **não exerço atividade remunerada**.

Declaro ainda, minha inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento, á qualquer tempo, da inscrição do (a) candidato (a) \_\_\_\_\_ no processo de bolsa de estudo, bem como o cancelamento de bolsa adquirida, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo o Centro Universitário Padre Albino a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

(Reconhecida firma)