

APÊNDICE E - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO OU NÃO DE OUTRAS RENDAS

Eu, _____ (pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF _____, declaro ao Ifes que recebo o valor de R\$ _____ mensais, proveniente de _____.

Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Sem mais para o momento, autorizo ao Ifes a certificar as informações acima.

() NÃO POSSUO OUTRAS RENDAS.

Declaro ainda que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, a saber:

Falsidade Ideológica: Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Data: ____/____/____

Testemunha/CPF e telefone de contato

Testemunha/CPF e telefone de contato

As testemunhas devem ser maiores de 18 anos e não podem residir na mesma casa do estudante.

Assinatura do declarante
