



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

**DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA DO (A) ESTUDANTE EM
RELAÇÃO AOS PAIS/RESPONSÁVEIS**

Eu, _____ (nome do pai/mãe ou responsável), portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e do CPF nº _____, residente no Endereço: _____, Bairro: _____, Município _____ / _____, contato pelo(s) telefone(s) (____) _____, (____) _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFC, que não contribuo com dinheiro em espécie, pagamento de aluguel, alimentos, passagens, pensões, vestuário, entre outros, bem como auxílios pagos periodicamente à _____ (nome do(a) estudante) desde _____.

Declaro ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) estudante(a) _____ do(a) _____ da Universidade Federal do Ceará.

_____, ____/____/____.

Assinatura do(a) declarante (pai/mãe ou responsáveis legais)