**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu,      , portador(a) do documento de identidade Nº       e do CPF Nº      , residente e domiciliado(a) no endereço      , declaro, para fins de comprovação junto à Universidade Federal Rural do Semi-Árido, que:

[ ]  **Nunca exerci nenhuma atividade remunerada**, sendo meu sustento provido por       (*nome completo da pessoa responsável*), que é meu/minha       (*parentesco*).

[ ]  Estou **desempregado(a)** há       (*tempo*) e não exerço nenhuma atividade remunerada, sendo meu sustento provido       (*nome completo da pessoa responsável*), que é meu/minha       (*parentesco*).

[ ]  Recebo **rendimentos de aluguel** no valor total de R$       mensais.

[ ]  Sou **agricultor(a)**.

[ ]  Sou **pescador(a)**.

[ ]  Sou **trabalhador(a) autônomo(a)**.

[ ]  Sou **trabalhador(a) eventual**.

**[ ]** Sou **trabalhador(a) informal**.

[ ]  Outros. Desenvolvo as atividades de:      .

Recebo em média R$       por mês, sem vínculo empregatício.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesse documento, afirmando que as informações por mim prestadas representam a verdade e estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) discente       dos benefícios da Assistência Estudantil desta universidade, sem prejuízo das punições conforme disposto no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

      ,       de       de      .

Preencher com local, dia, mês e ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Declarante**