**DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente na rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_\_, bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para recebimento de bolsa de estudos concedidas nos termos das Bolsas Uniedu, que auxílio financeiramente o aproximadamente (valor) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização das Bolsas Uniedu junto à UNESC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

***Obs: (O valor recebido de renda agregada deverá obrigatoriamente ser somado na renda de quem recebe o auxílio financeiro).***

Criciúma, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

# Assinatura do declarante

**Assinatura do candidato à bolsa**