

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____ ,
portador(a) do RG n. _____ e do CPF n. _____ , DECLARO, sob as
penas da legislação civil e penal, que não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, pensões
alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não
assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer
outros.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de
que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o
cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como o cancelamento da bolsa de estudos,
obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Associação Educacional Dom Bosco,
mantenedora das Faculdades Dom Bosco de Resende RJ a alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

Autorizo Associação Educacional Dom Bosco a certificar as informações acima.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura