

DECLARAÇÃO DE FAMÍLIA AMPLIADA

Eu, _____
(informar o nome de uma das pessoas responsáveis pela família), portador (a) do RG n. ° _____
e do CPF n. ° _____ declaro, sob as penas da lei,
para fins de apresentação ao Colégio Agrícola de Frederico Westphalen - CAFW, que

(informar o nome e CPF da(as) pessoa(as) que dependem da renda familiar e residem
com a família) fazem parte do grupo familiar, residindo em moradia conjunta e
dependendo da renda familiar.

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 na exclusão de
_____ (informar o nome do aluno) do Programa de
Assistência Estudantil desta Universidade, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo
a UFSM a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2011

Assinatura do Declarante

(O declarante deverá reconhecer firma em cartório)

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____