# **ANEXO VII**

# **DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA**

Eu, , portador da Carteira de Identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº , declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação a UFMT, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada desde , sendo dependente financeiramente de , que é meu/minha (informar grau de parentesco da pessoa), portador(a) da Carteira de Identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº .

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 implicarão medidas judiciais.

Autorizo a Universidade Federal de Mato Grosso a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.



Assinatura do declarante ou responsável legal