



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL



DECLARAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO ATÍPICA EM CONTA BANCÁRIA

(necessário em caso de valores não comprovados por outros documentos exigidos pelo Edital)

Eu (nome completo) _____,
portador do RG nº _____ CPF nº _____ residente na
Rua _____, nº _____, Bairro _____,
Cidade/Estado/UF _____, **DECLARO**, sob as penas das
Leis Civil e Penal, que **RECEBI** em minha conta bancária valores referentes a:

Data do Crédito	Valor do Crédito	JUSTIFICATIVA

(caso necessário complementar justificativa em documento à parte e anexar os documentos comprobatórios)

As informações prestadas no processo de Avaliação de Renda, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do (a) candidato(a), sob pena de responder aos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do (a) candidato (a) poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, assino o presente termo estando ciente que informações prestadas e que não correspondam à verdade dos fatos implicará no cancelamento da matrícula, e instauração do correspondente processo, conforme o artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 20____.
[LOCAL] [DIA] [MÊS]

Assinatura do/a Declarante