



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) na cidade de _____
à rua _____ declaro,
para os devidos fins, que não dependo financeiramente dos meus pais/
responsáveis ou de terceiros. Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas
informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão
implicar na minha exclusão do(a) _____
PRAE/ UFC.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante