
(Anexo IV.c)

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA MENSAL

Eu, _____,
CPF n.º _____ e RG n.º _____, declaro sob as penas das
Leis Civil e Penal declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que **não exerço
atividade remunerada e não possuo renda mensal fixa proveniente de trabalho.**

**Declaro, ainda, estar ciente de que esta declaração refere-se exclusivamente à
ausência de renda mensal decorrente de atividade remunerada.**

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a
omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam
a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas
judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Centro Universitário
Fundação Santo André, a alteração dessa situação, apresentando a documentação
comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de
Proteção de Dados – LGPD, autorizo, expressamente, a coleta, recepção,
classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento,
tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoais
sensíveis, pela Fundação Santo André, para fins de participação do processo seletivo
da BOLSA-CEBAS.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais
sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação
relacionada à BOLSA-CEBAS.

Santo André, _____ de _____ de 2026.

Assinatura

(Deve ser igual ao do RG ou CNH, ou assinatura digital avançada/qualificada gov.br)