**DECLARAÇÃO IV – DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA DO(A) ESTUDANTE EM RELAÇÃO AOS PAIS E/OU RESPONSÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(nome do pai/mãe ou* *responsável)*

CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na (rua, av., etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; endereço de e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e telefones para contato (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro** que não contribuo, periódica ou esporadicamente, com dinheiro em espécie, pagamento de aluguel, alimentos, passagens, pensões, vestuário, entre outros à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome do(a) estudante)*, desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ano).

**Declaro**,ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) estudante(a) acima relacionado do Programa de Auxílio Estudantil da Universidade Tecnológica Federal do Paraná, bem como a possibilidade de responsabilização administrativa, civil e/ou criminal.

Por ser expressão da verdade, assumo a responsabilidade das consequências que podem advir de omissão, declaração falsa ou diversa da verdade, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos, de acordo com o art. 299, do Código Penal.

Cidade e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Declarante**

**Atenção**: Serão aceitas como válidas as declarações que possuam assinatura física, realizada diretamente no documento, ou assinatura eletrônica, através da conta GOV.BR. **Não será aceita como válida declaração com assinatura recortada de outros arquivos/documentos e coladas**.

**Referência 1**

Nome Legível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referência 2**

Nome Legível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs¹.: Devem ser preenchidas todas as informações das pessoas de referência (Referência 1 e 2), **NÃO podendo ser:** familiares (pai, mãe, filho(a), sogro(a), irmão(ã), cunhado(a), cônjuges e companheiros(as)) das pessoas que se beneficiam da declaração; e os menores de 18 anos ou incapazes.

Obs².: Esta declaração não substitui documentos especificamente referenciados ou situações explicitamente definidas.

Obs³.: O estudante deverá providenciar uma declaração para cada um dos pais/responsáveis ou justificativa pela ausência, utilizando neste último caso a Declaração V (diversas situações).  
