



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
SECRETARIA DE ACESSIBILIDADE - UFC INCLUI

DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA
(PARA ESTUDANTE)

Eu, , inscrito(a) no
Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº e matriculado(a) no curso
 da Universidade Federal do Ceará sob o nº ,
declaro, para os devidos fins, que não dependo financeiramente dos meus pais/responsáveis, nem de
terceiros, e que venho provendo meu sustento da seguinte forma:
.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a omissão de
dados ou a inserção de dado falso ou diverso da que deveria ser declarado configurará o crime de
Falsidade Ideológica, conforme o art. 299 do Código Penal, além de ensejar o desligamento imedi-
ato do Programa ou auxílio caso confirmada em apuração posterior ao ingresso no referido benefí-
cio, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

, de de .

Assinatura do(a) Declarante