

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____ (nome completo),
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil),
_____ (profissão), portador do CPF nº
_____, e da Carteira de Identificação nº
_____ (nº e órgão emissor da carteira de identificação),

DECLARO, para todos os fins de Direito, que não recebo salário, provento, qualquer tipo de pensão, aposentadoria, benefícios sociais, pró-labore, rendimentos auferidos do patrimônio, valores por trabalho informal ou qualquer outra renda.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Presbiteriano Mackenzie, Coordenação de Bolsas de Estudo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura