

## DECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ emitida pelo(a) \_\_\_\_\_ (órgão  
expedidor), e CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ residente  
à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(endereço completo), na Cidade de \_\_\_\_\_ (município), para fins  
do Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em  
\_\_\_\_\_ Edital N° \_\_\_\_\_, declaro que a minha renda  
mensal familiar condiz com o disposto na lei, atendendo assim a condição de baixa renda e  
estando apto a ser isento da taxa de inscrição. Certifico ainda que as informações contidas neste  
documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas  
penalidades previstas na Lei.

Natal/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato - (Conforme documento de identidade)