

Formulário – 3
SISTEMA DE SELEÇÃO UNIFICADA SISU / UFMG 2019
DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Dados do (a) declarante:

Nome: _____

RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Dados do (a) representante legal (em caso de o (a) declarante ser menor):

Nome: _____

RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

O (a) declarante acima identificado (a) não obteve renda, bens ou valores que justifiquem a obrigatoriedade da Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (Exercício 2018, Ano-Calendário 2017).

Afirmo ser verdadeira a informação prestada e confirmo estar ciente de que:

“A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis”. (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____, _____ de _____ de 20 ____

Assinatura do(a) declarante ou do (a) representante legal

Nome do (a) Candidato(a): _____

Curso: _____