



## DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF \_\_\_\_\_, membro da família do (a) candidato (a) ao Exame de Seleção do Colégio de Aplicação da Universidade Federal de Viçosa \_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que estou aposentado desde o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Declaro ainda que não exerço nenhuma outra atividade remunerada e/ou esporádica (“bicos”), provendo meu sustento apenas da minha aposentadoria.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e afirmo estar ciente de que, qualquer omissão de informação ou apresentação de declaração, dados ou documentos falsos e/ou divergentes a fim de prejudicar ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados constitui crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-lei 2848/40) e desde já autorizo a verificação e/ou confirmação dos dados apresentados.

Subcrevo a presente declaração, reconhecendo como verdadeiro o seu conteúdo.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante conforme o documento de identificação apresentado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Representante Legal do(a) Candidato(a)