

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO CURUMIM / CUNHANTÃ

Eu, _____, discente
regular do curso _____ matrícula _____ inscrito
sob o CPF nº _____ RG nº _____,
pai/mãe/responsável legal da (s) criança (s):

Nome: _____ Idade: _____ anos e _____ meses

Nome: _____ Idade: _____ anos e _____ meses

Declaro, para fins de apresentação ao processo de estudo social da Universidade Federal do Amazonas, que a (s) criança (s) citada (s) reside em meu domicílio e não tenho com que deixá-la (s). Declaro ainda que não recebo outro tipo de auxílio creche, seja de caráter pecuniário ou não.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Discente