

DECLARAÇÃO
(ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA)

Eu,
portador (a) do RG nº, expedido pelo (a) e
do CPF nº, residente e domiciliado (a) na
.....(endereço completo), **DECLARO**,
sob as penas da lei, que de acordo com meu rendimento anual bruto, no ano de
....., de R\$ (extenso), deixei de efetuar Declaração de
Imposto de Renda Pessoa Física por ser isento da mesma nos termos da
legislação em vigor.

Declaro ainda, minha total responsabilidade pelas informações contidas neste
instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações
e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no cancelamento da inscrição
ou do benefício do Programa Universidade para Todos - ProUni, obrigando-me ao
ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso,
sujeitando-me, inclusive, às medidas judiciais cabíveis.

Declaro, por último, estar ciente de que devo informar à Faculdade de Medicina de
Petrópolis ou à Faculdade Arthur Sá Earp Neto, a ocorrência de alteração da
situação acima declarada e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Local e data.

.....
Assinatura do (a) declarante
(Reconhecer firma em cartório)