# ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR RENDA**

Processo Seletivo para Renovação de Estudantes dos Cursos de Graduação em Medicina e Enfermagem, matriculados pelo Sistema de Reserva de Vagas, no Programa Bolsa Permanência - Ano Letivo/2024

Eu, , portador do CPF/MF nº , do RG nº , declaro que não recebo renda de espécie alguma.

Por ser verdade, declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade da informação contida neste documento e que na omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis.

Brasília, de de 20 .

Assinatura do Estudante