



ANEXO X - DECLARAÇÃO DE COABITAÇÃO

(Estudante que vai solicitar o auxílio creche necessita assinar)

Eu, _____, portador(a) da
cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
aluno(a) do curso _____,
matrícula _____ da Universidade Federal do Delta do Parnaíba - UFDPAr, declaro que
posso guarda do(a) meu(minha) filho(a) _____,
cuja data de nascimento é ____/____/_____, e que ele(a) reside comigo no
endereço _____,
na cidade _____ e Estado _____.

_____, ____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do/a estudante

(a próprio punho ou pelo Gov Br, não aceitamos assinatura digitada)

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas neste instrumento, estando ciente de que a omissão de informação relevante ou a apresentação de dados falsos ou diversos do que deveriam ser declarados configurará o crime de Falsidade Ideológica, conforme o art. 299 do Código Penal, além de ensejar o meu desligamento imediato do Auxílio caso confirmada em apuração posterior à inserção no referido benefício, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.