



**FUNDAÇÃO EDUCACIONAL CLAUDINO FRANCO
FACEM- FACULDADE CENTRO MATO-GROSSENSE
PROCESSO SELETIVO 2021/1 – PROGRAMA BOLSA SOCIAL**

**DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA
ALUGUEL DE IMÓVEL**

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação no Cadastro Socioeconômico do (a) estudante _____, que recebo o valor de R\$ _____, mensalmente, proveniente de aluguel de imóvel.

Declaro ainda que a informação acima apresentada é verdadeira, estando ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento do Benefício de concessão de Bolsa Social, além de responder perante as medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Bolsas da FACEM a confirmar e a averiguar a informação acima.

Sorriso/MT, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do pagante

Assinatura do responsável

RELAÇÃO DE CÓPIAS QUE DEVEM SER ANEXADAS A ESTE FORMULÁRIO

Fotocopia do recibo de recebimento do aluguel.