

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS

## ANEXO III DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

| Eu                        |   | , RG n°   | e                 |
|---------------------------|---|---|-------------------|
| CPF n°                    | , declaro, sob as pe  | nalidades da lei, para fins de cumprime   |                   |
| no subitem 2.3 deste edit | tal, que minha condição econ-                                 | ômica se revela hipossuficiente. A refer  | ida condição de   |
| renda; () possuir renda i | familiar mensal per capita de<br>alários-mínimos. Por ser exp | e até R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta ressão da verdade, assino a presente DI | reais) e no total |
| Data://                   | <del>.</del>  |   |                   |
|                           |   |   |                   |

Assinatura