



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE - PRAPE
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE – COAPE

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
RG: _____, órgão emissor: _____, CPF _____-_____,
domiciliado na _____,
nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, declaro que não exerço atividade remunerada
pelo(s) motivo(s) indicado(s) abaixo:

_____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)