

## **INGRESSO UFRGS**

RESERVA DE VAGAS POR CONDIÇÃO DE RENDA FAMILIAR Modalidades L1, L2, L9 e L10

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE AJUDA		
Eu, (nome completo)		
Identidade nº	, órgão expedidor,	
CPF nº	, residente no endereço	
	o indicado no Edital, ajudei (nome do auxiliado	
da seguinte forma (descrever	o tipo de ajuda fornecida):	
	alente a um valor <b>médio</b> de R\$	
Declaro, ainda, sob	as penas da lei, a veracidade e a int	eira responsabilidade pelas
informações contidas neste	e instrumento.	
	, de (dia) (r	de 20
(Local)	(dia) (r	nês)

OBS: juntar cópia do documento de identificação e de um comprovante de residência do declarante.

Assinatura do declarante, conforme o documento de identidade.