



### DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO CRECHE

Eu, \_\_\_\_\_, discente regular do curso \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_ inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, pai/mãe/responsável legal da (s) criança (s):

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses

Declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal do Amazonas que a (s) criança (s) citada (s) reside (m) em meu domicílio e não tenho com que deixá-la (s). Declaro ainda que não recebo outro tipo de auxílio creche, seja de caráter pecuniário ou não.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Discente

Testemunha \_\_\_\_\_ (obrigatória)

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Obs.: Apresentação obrigatória da cópia do RG e CPF da testemunha