UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO**
Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu,

_____

portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO que não possuo renda, bens ou valores que justifiquem a obrigatoriedade da Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (Exercício 2017), **autorizando, ainda, a Universidade Federal do Tocantins a realizar confirmação desta informação junto à Receita Federal do Brasil.**

Afirmo ser verdadeira a informação prestada e confirmo estar ciente de que:

> "A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis." (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº 21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____, _____ de _____ de 2018.

_____
Assinatura do Candidato
(reconhecer assinatura em cartório)

(Anexar

Testemunhas:

1. Nome: _____

CPF:

2. Nome: _____

CPF:

Observação: As testemunhas não poderão ser parentes e deve ser reconhecida a assinatura de, no mínimo, uma delas.