## ANEXO V - AJUDA DE CUSTO ALUNO / OUTRO MEMBRO DA FAMÍLIA

## **DECLARAÇÃO**

Eu						aba	aixo
assinado(a) de nacionalidade		n	ascido(a) en	n/	/_		_ no
município de no Es		ado de			_ filho	o (a)	) de
	residente	e	domiciliad	lo(a)	na		(o)
		po	rtador(a)	(	do		RG
e CPF		,	declaro sob	as pe	nas da	lei	que
recebo ajuda de custo do(a) meu/mir	nha			no	valor	de	R\$
<u> </u>							
	<i>_</i>	de			_ de _		
Assinatu	ra do decla	arante					