

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA

Modelo de declaração para comprovação de dependência junto ao Centro de Seleção da UFG para inscrição ao Processo Seletivo para a 2ª turma de Direito para beneficiários da Reforma Agrária e Agricultores Familiares.

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, Estado _____, CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição no Processo Seletivo para 2ª Turma de Direito para Beneficiários da Reforma Agrária e Agricultores Familiares – PRONERA/INCRA – EDITAL Nº 58/2015, que _____, RG nº _____, órgão expedidor _____, Estado _____, CPF nº _____, é membro do meu grupo familiar e encontra-se sob minha dependência, residindo no lote/parcela nº ____ do Projeto de Assentamento _____, localizado no município de _____, no Estado de _____.

_____, _____ de novembro de 2015.

Assinatura do(a) Beneficiário(a) Titular

Obs.: Anexar documento de identificação do dependente que comprove o vínculo familiar com o beneficiário titular (certidão de nascimento, RG, comprovante de união estável ou outro documento comprobatório) e encaminhar juntamente com toda a documentação necessária para a inscrição, conforme item 3.1.9 do Edital 58/2015 do referido Processo Seletivo.