

## DECLARAÇÃO

(ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA)

Eu,.....  
..... portador (a) do RG nº ....., expedido pelo (a)  
..... e do CPF nº ....., residente e  
domiciliado (a) na... ..(endereço  
completo), **DECLARO**, sob as penas da lei, que de acordo com meu  
rendimento anual bruto, no ano de ....., de R\$ .....  
(extenso), deixei de efetuar Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física  
por ser isento da mesma nos termos da legislação em vigor.

Declaro ainda, minha total responsabilidade pelas informações contidas  
neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de  
informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão no  
cancelamento da inscrição ou do benefício do Programa de Financiamento  
Estudantil - FIES, obrigando-me ao ressarcimento dos valores  
indevidamente recebidos, quando for o caso, sujeitando-me, inclusive, às  
medidas judiciais cabíveis.

Declaro, por último, estar ciente de que devo informar à Faculdade de  
Medicina de Petrópolis ou à Faculdade Arthur Sá Earp Neto, a ocorrência  
de alteração da situação acima declarada e apresentar a respectiva  
documentação comprobatória.

Local e data.

.....

Assinatura do (a) declarante  
(Reconhecer firma em cartório)