

**ANEXO III**

**EDITAL CAVN N. 05/2023**  
**SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA O PROGRAMA DE MONITORIA DO CAVN**

**Declaração de Pessoa sem Renda ou Desempregada**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, DECLARO nos termos do  
**EDITAL CAVN 05/2023**, referente ao **Processo Seletivo para Monitoria do CAVN**, que não  
exerço atividade remunerada e meu sustento provém de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações  
prestadas neste documento.

Bananeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante ou responsável

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_