**ANEXO III**

**ATENÇÃO**: Esta declaração deverá ser preenchida por quem for solicitar renovação, caso não haja nenhuma alteração da situação socioeconômica familiar do discente beneficiário do Programa Socioassistencial Estudantil 2020.2

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO SOCIOECONOMICA – RENOVAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incrito(a)

no RG sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que o grupo familiar e/ou condição socioeconômica que originou a concessão do benefício socioassistencial estudantil no período 2020/2 não sofreu qualquer alteração, atendendo assim aos critérios exigidos de renda per capita. DECLARO estar ciente que a renovação da concessão está condicionada a disponibilidade orçamentária 2021. Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar qualquer alteração referente às informações prestadas, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

DECLARO verdadeiras todas as informações prestadas, na inscrição e nesta declaração, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará na responsabilização administrativa, cível e penal do declarante, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício concedido.

\_\_\_\_\_\_\_\_/AM, \_\_de \_\_\_\_\_\_de 20**\_\_\_\_**

Assinatura do/a Declarante