

Declaração de Hipossuficiência Econômica
Inscrito no CadÚnico



Nome:	
CPF:	RG:
Inscrição:	
Referente/Edital:	

O candidato acima especificado, inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais sob o Número de Identificação Social – NIS nº _____, **DECLARO estar inscrito no CadÚnico** e ser **membro de família de baixa renda**, nos termos do Decreto Federal Nº 6.135 de 26 de junho de 2007.

Declaro ainda, que as informações acima prestadas, assim como os documentos anexados são autênticos e verdadeiros, estando ciente que a qualquer tempo poderão ser realizadas diligências relativas à situação socioeconômica por mim declarada, e que na ocorrência de fraude ou falsidade em prova documental ou declarada, tornarão sem efeitos todos os demais atos praticados, ficando o candidato sujeito às consequências previstas na lei penal.

_____/_____, ____ de _____ de 2026.
Cidade/UF e data

Assinatura do Candidato