
**DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE CONVIVÊNCIA COM FAMILIARES DURANTE O TEMPO
UNIVERSIDADE**

Eu, _____, discente
do Curso de Educação no Campo licenciatura - LeCampo, matrícula _____,
_____, do *Campus* Dom Pedrito da UNIPAMPA, DECLARO para o fim específico de pagamento
do auxílio hospedagem, do programa de assistência estudantil desta Universidade, que necessito
deslocar-me para Dom Pedrito, na companhia do familiar
_____ (nome do/s familiar/res), que é meu
_____ (parentesco) para a realização das atividades do Tempo
Universidade do período letivo _____ 20_____. Pelas seguintes razões:

Local e Data: _____, ____/____/_____.

Assinatura do/a Declarante

CP, art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante;
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

