



Universidade
Estadual de Londrina

ANEXO IV

DECLARAÇÃO SOBRE SITUAÇÃO SOCIAL

Eu, _____
RG _____, CPF _____,
residente e domiciliado/a no endereço _____,
nº _____, telefone () _____, Bairro _____,
Cidade/Estado _____, declaro para devidos fins que

_____.

Por ser expressão da verdade, sob pena de responsabilidade, conforme o **Art. 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de dezembro de 1940** e sob garantia Sigilo Profissional do/a Assistente Social (dato e assino o presente).

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do/a estudante