



Unifesspa – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
CRCA – Centro de Registro e Controle Acadêmico

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DO LAR

Eu, _____,
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º
_____, declaro à Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
- Unifesspa, que exerço atividades **DO LAR**, sem remuneração.

Declaro, ainda, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pelas informações
contidas neste instrumento.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.