**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDA**

Eu ......................, brasileiro, estudante, portador do CPF ...... , DECLARO, fins de pleitear os benefícios da gratuidade da Bolsa do Banco Santander nos Termos dos Princípios Gerais do Programa de Bolsas Ibero-americanas Santander Universidades – Edição 2017, clausula 3.1, “c” no qual sou participante, QUE NÃO POSSUO CONDIÇÕES FINANCEIRAS SUFICIENTES para custear a realização de intercâmbio internacional de acordo com o Programa, considerando todas as despesas necessárias para minha viagem, como emissão de passaporte, Visto, passagens aéreas, pagamento de moradia, alimentação, e transporte urbano no país de destino.

Dato e assino a presente declaração para que se produzam os efeitos legais.

Macapá, \_\_\_/\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura