

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DO DISCENTE - AUXÍLIO-SAÚDE MENTAL

Edital de Seleção Unificada para Auxílios Estudantis no âmbito da Universidade do Distrito Federal Professor Jorge Amaury Maia Nunes-UnDF.

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, do RG nº \_\_\_\_\_, declaro que os valores recebidos por meio do Auxílio-Saúde Mental foram utilizados exclusivamente para fins relacionados ao meu tratamento neurológico e/ou psicológico e/ou psiquiátrico. Declaro também estar ciente de que os valores recebidos indevidamente e/ou não integralmente utilizados por mim para esse fim, deverão ser restituídos ao erário ao término da vigência deste Edital, conforme descrito nos itens 3.5 e 18.3, respectivamente. Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar a imputação de sanções civis, administrativas, bem como a sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante