



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU  
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS  
SUBSEÇÃO DE ARAGUAÍNA

---

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

<p><b>DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA</b></p>
--

Eu, \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no seguinte endereço: \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ DECLARO para fins de inscrição no processo seletivo do Programa de Estágio da Justiça Federal - Subseção Judiciária de Araguaína/TO, que sou carente de recursos, não dispondo de condições econômicas para doar 2kg de alimentos sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Araguaína/TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura