

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO / RECEBIMENTO DE
PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, _____, inscrito no RG _____
e CPF _____, domiciliado(a) na Rua _____
_____, nº _____, Bairro _____,
declaro, sob as penas da legislação civil e penal, que () pago ou () recebo pensão alimentícia mensal do /
para: ----- no valor de R\$
_____ (_____).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional, a alteração dessa situação,
apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de
informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento
do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos,
além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL / TRABALHADOR EVENTUAL

Eu, _____, inscrito no RG _____
e CPF _____ declaro, sob as penas da legislação civil e penal, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado informal/autônomo se aproximam do valor mensal de R\$ _____ (_____).

Exercendo a função de : _____
(descreva sua atividade)

Apresento anexo uma cópia simples da carteira de trabalho (página de identificação – folhas em que constam foto, assinatura e dados pessoais, última página de contrato de trabalho assinada e a próxima página em branco), como forma de consubstanciar as informações ora declaradas.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____,
profissão _____ inscrito no RG _____ e CPF _____

E _____
profissão _____ inscrito no RG _____ e CPF _____,

ambos domiciliados e residentes (endereço completo) _____

_____, juridicamente capazes,
declaramos, cientes das penalidades legais, que convivemos em **UNIÃO ESTÁVEL** desde
_____/_____/_____, de natureza familiar pública e duradoura, com o objetivo de constituição da
família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação,
apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de
informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento
do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos,
além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

1º Declarante

2º Declarante

| | |
|------------------------|------------------------|
| Testemunha 01 (*) | Testemunha 02 (*) |
| Assinatura: | Assinatura: |
| Nome Completo: | Nome Completo: |
| Nº RG/Órgão Expedidor: | Nº RG/Órgão Expedidor: |
| Nº CPF: | Nº CPF: |

Obs.: (*) As testemunhas não deverão compor o núcleo familiar do/a candidato/a a bolsa de estudo.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO APRESENTA RENDA MENSAL

Eu, _____, inscrito no RG _____
e CPF _____ declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Eu, _____, inscrito no RG _____ e CPF _____, responsável legal de (nome completo do aluno) _____, declaro sob as penas da Lei e para os fins de análise de concessão de bolsa de estudo, que estou isento(a) da Declaração de Imposto de Renda Anual. Assim como os abaixo assinados integrantes do meu grupo familiar:

Nome:..... CPF:

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável pelo Grupo Familiar

Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da consulta no site da Receita Federal:
["http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/index.asp"](http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/index.asp)
Com o seguinte dizer: Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE OUTRAS RENDAS¹
RENDA AGREGADA / AJUDA FINANCEIRA**

Eu, fonte () pagadora ou () receptora _____

inscrito(a) sob CPF nº _____ e RG/Órgão Expedidor _____,

(estado civil) _____, residente e domiciliado na Rua (endereço completo)

declaro, para fins de apresentação ao Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, que () ajudo ou ()

recebo apoio financeiro (nome da pessoa) _____

Com valor mensal de R\$ _____.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante
Fonte () pagadora ou () receptora

Assinatura dos pais ou responsável legal do aluno

¹ São consideradas outras rendas: auxílios de parentes ou amigos, ajudas de custo, renda proveniente de aluguel de imóveis, entre outros, as quais não foram declaradas no Imposto de Renda.

DECLARAÇÃO DE RENDA PROVENIENTE DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

Eu, _____, inscrito no RG _____ e CPF _____, responsável legal de (nome completo do aluno) _____, declaro sob as penas da Lei e para os fins de análise de concessão de bolsa de estudo, que possuo renda proveniente de aluguéis ou arrendamento de bens móveis e imóveis, desde ____/____/____ (data), da fonte pagadora (nome) _____, inscrito no CPF / CNPJ _____, no valor mensal de R\$ _____ (_____).

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do declarante

Assinatura dos pais ou responsável legal do aluno

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DOS BENS PATRIMONIAIS

Eu, _____ inscrito no RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação a Unidade Educacional, que os bens patrimoniais do grupo familiar são compostos pelos seguintes itens e valores:

| BENS IMÓVEIS (Descrição: Casa, Apartamento, Sala Comercial, Lote Urbano, Lote Rural, Chácara, Fazenda) | Localização (Endereço completo) | Valor em R\$: (Valor de mercado) |
|--|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |

| VEÍCULOS (Automóvel, Caminhão, Motocicleta, Micro ônibus, Motoneta ou Reboque) | Ano | Placa | RENAVAN | Valor venal em R\$ |
|--|------------|--------------|----------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| OUTROS | Descrição | Valor em R\$: (valor de mercado) |
|---------------|------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Totalizando o valor de R\$ _____, conforme declarado no formulário.

Declaro que o(s) dado(s) apresentado(s) nesta declaração é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na exclusão do processo seletivo bem como cancelamento do recebimento de percentual de desconto e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de sujeitar às medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão Administrativa da Unidade Educacional a designar a averiguar a informação acima.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável legal do grupo familiar

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, inscrito no RG _____ e CPF _____ pai, mãe ou responsável pelo aluno _____ matriculado na série _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que divido aluguel do imóvel situado na Rua _____ nº _____, Bairro _____, Cidade _____, cujo valor mensal da locação totaliza R\$ _____. O valor do rateio para cada morador importa a quantia de R\$ _____.

Abaixo relaciono os nomes dos demais inquilinos, responsáveis pelo pagamento das quotas do aluguel informado acima:

Nome:..... CPF:

Nome:..... CPF:

Nome:..... CPF:

Nome:..... CPF:

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento de desconto e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de sujeitar às medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão Administrativa da Unidade Educacional a designar e averiguar a informação acima.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável legal do grupo familiar

Assinaturas dos demais inquilinos:

CPF: _____

CPF: _____

CPF: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DO IMÓVEL - CEDIDO

Eu, _____, inscrito no RG _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na _____,

responsável legal pelo participante no Processo seletivo de Bolsa de Estudo, declaro, para fins de comprovação que a residência onde moro atualmente é cedida por _____.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a Unidade Educacional à alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de ficar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

(local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Proprietário do Imóvel

| Testemunha 01 (*) | Testemunha 02 (*) |
|------------------------|------------------------|
| Assinatura: | Assinatura: |
| Nome Completo: | Nome Completo: |
| Nº RG/Órgão Expedidor: | Nº RG/Órgão Expedidor: |
| Nº CPF: | Nº CPF: |

Obs.: (*) As testemunhas não deverão compor o núcleo familiar do/a candidato/a a bolsa de estudo.

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO CONJUGAL

Eu, _____, inscrito no RG _____ e CPF nº _____, responsável legal pelo(a) candidato(a) a Bolsa de Estudo, casado(a) com _____, inscrito(a) no RG _____ e CPF nº _____, declaro sob as penas da Lei, que encontro-me em situação de separação conjugal, ainda não formalizada judicialmente desde ____/____/____.

Declaro ainda estar ciente que a falsidade nas informações acima, sujeita, tanto a mim, quanto às testemunhas, as penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, bem como implicará na desclassificação do(a) candidato(a) em questão.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de 02 (duas) testemunhas.

Dando Fé e veracidade aos argumentos aqui arrolados, nada mais tenho a declarar.

local e data) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Declarante

| Testemunha 01 (*) | Testemunha 02 (*) |
|------------------------|------------------------|
| Assinatura: | Assinatura: |
| Nome Completo: | Nome Completo: |
| Nº RG/Órgão Expedidor: | Nº RG/Órgão Expedidor: |
| Nº CPF: | Nº CPF: |

Obs.: (*) As testemunhas não deverão compor o núcleo familiar do/a candidato/a a bolsa de estudo.

