

**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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 renumerada 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 digital, 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 \_\_\_\_\_.

---

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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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, 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 \_\_\_\_\_.

---

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: .....

Nome:..... CPF: .....

Nome:..... CPF: .....

Nome:..... CPF: .....

Nome:..... CPF: .....

Apresento junto a esta declaração a consulta realizada no site da Receita Federal, extraída do link abaixo, de todos os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos, informados acima.

Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da consulta no site da Receita Federal:  
<http://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/consrest/atual.app/paginas/mobile/restituicaomobi.asp>  
Com o seguinte dizer: "Não há informação para o exercício informado."

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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo Grupo Familiar

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE OUTRAS RENDAS<sup>1</sup>  
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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante  
Fonte ( ) pagadora ou ( ) receptora

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos pais ou responsável legal do aluno

<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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:

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

<b>VEÍCULOS</b> (Automóvel, Caminhão, Motocicleta, Micro ônibus, Motoneta ou Reboque)	<b>Ano</b>	<b>Placa</b>	<b>RENAVAN</b>	<b>Valor venal em R\$</b>

<b>OUTROS</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor em R\$:</b> (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 bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de sujeitar às medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Bolsa de Estudo 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 Formulário 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 bolsa de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de sujeitar às medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Bolsa de Estudo 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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.**

## DECLARAÇÃO GERAL

Esta é uma declaração geral, para ser preenchida somente quando a situação do grupo familiar não se enquadrar em nenhum outro modelo de declaração, ou quando não há a possibilidade de comprovar alguma informação por meio de documento ou quando o/a Responsável Legal quiser apresentar/justificar os motivos pelos quais o candidato precisa da bolsa de estudo.

Eu, \_\_\_\_\_ Brasileiro(a), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Estado Civil Profissão

portador/a do RG Nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, inscrita no CPF sob nº \_\_\_\_\_

residente e domiciliada á Rua : \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, nesta Capital, sendo maior e capaz , conforme se vê

nos documentos supracitados, que neste ato entrega, declara, sob as penas da legislação civil e penal, que:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pelo que o Grupo Familiar é composto por \_\_\_\_\_ (tantas) pessoas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

1º \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_

(1 º testemunha) Nome por extenso

(2 º testemunha) Nome por extenso

RG: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_