

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 exercei 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:

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 RENDAS¹

RENDAS 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)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

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

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 _____.

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 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 DE NÃO VÍNCULO CONJUGAL

Eu, _____, inscrito no RG _____
e CPF _____, domiciliado(a) na Rua _____
_____, nº _____, Bairro _____,
 declaro, sob as penas da legislação civil e penal, que o meu estado civil é solteiro(a) e que atualmente não convivo com nenhum(a) companheiro(a) sob o mesmo teto como se fôssemos casados.

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 GERAL

Esta é uma declaração geral, para ser preenchida somente quando a situação do grupo familiar não se enquadra 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 _____

(1º testemunha) Nome por extenso

(2º testemunha) Nome por extenso

RG: _____

RG: _____

CPF: _____

RG: _____

CPF: _____

CPF: _____