DECLARAÇÃO DE RENDA

Trabalhador Autônomo ou no Exercício de Atividade Informal

Eu,		, inscrito(a) no CPF sob o nº
	, RG nº	, residente e domiciliado(a) no endereço
		o para os devidos fins que exerço a atividade de
		recebo um valor mensal de aproximadamente R\$ (
	•	as neste Edital para participar dos Programas de bluções vigentes na UnB.
a documentação ap	•	no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como inteira responsabilidade do estudante, sob pena de Penal Brasileiro.
estudante veda a sı	-	ões ou falsificação de documentação por parte do Programas de Assistência Estudantil por dois anos e udiciais cabíveis.
Por ser esta a expres	são da verdade, firmo	o a presente.
Brasília, , de	, de	
		Assinatura
	(Conforme de	ocumento de identidade)

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR RENDA

Eu,	, inscrito(a) no CPF sob o nº
,RG nº _	, residente e domiciliado(a) no endereço:
	fins que NÃO exerço qualquer atividade formal ou informal) mantenedor(es) do grupo familiar e respectivas atividades
•	,
•	<i></i>
·	tabelecidas neste Edital para participar dos Programas de nas e resoluções vigentes na UnB.
	studante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de lo Código Penal Brasileiro.
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	nformações ou falsificação de documentação por parte do ura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e rativas e judiciais cabíveis.
Por ser esta a expressão da verda	ade, firmo a presente.
Brasília, , de	, de
-	Assinatura

(Conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO/AJUDA FINANCEIRA*

Eu,		(nome do	doador) , ins	crito(a) no CPF sob
o n.º	,RG nº			, residente e
domiciliado(a) no endere	ço			
declaro para os devidos estudante	fins que repasso rec		o (doação/aj	uda financeira) ao
inscrito(a) no CPF sob o no valor mensal de aprox	2	,RG	nº	
no valor mensal de aprox	imadamente R\$	(reais).
Estou ciente das condiç Assistência Estudantil e da	ões estabelecidas ne	ste Edital para	a participar o	dos Programas de
As informações prestadas a documentação apresen responder aos artigos 297	tada, serão de inteira	responsabilida	-	
A identificação de fraud estudante veda a sua ca poderá levar a sanções ad	ndidatura aos Prograr	nas de Assistê		• • •
Por ser esta a expressão o	a verdade, firmo a pre	sente.		
Brasília, , de	, de	·		
	Assina	atura		
	(Conforme docume	nto de identida	ıde)	

^{*}Acrescentar a esta declaração cópia do documento de identidade com foto do declarante ou reconhecer assinatura em cartório.

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,	(nome do responsável
Eu, legal), inscrito(a) no CPF sob o nº	, RG nº
, residente e dom	iciliado(a) no endereço
	
declaro para os devidos fins que RECEBO pens	ão alimentícia em favor do filho(a):
	(nome),
no valor de R\$(_	(nome), reais).
	neste Edital para participar dos Programas de
, , ,	rocesso de Avaliação Socioeconômica, bem como ra responsabilidade do estudante, sob pena de al Brasileiro.
-	ou falsificação de documentação por parte do amas de Assistência Estudantil por dois anos e iais cabíveis.
Por ser esta a expressão da verdade, firmo a p	resente.
Brasília, , de, de	·
Assinatura do responsável legal (C	Conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBER PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,	(nome do responsável
legal), inscrito(a) no CPF sob o n.º	, RG nº,
residente e domiciliado(a) no endereço	
	declaro para os
devidos fins que NÃO RECEBO pensão alimentícia ou (nome do(a) filho(a)):	ı qualquer auxílio financeiro em favor de
Estou ciente das condições estabelecidas neste E Assistência Estudantil e das normas e resoluções vige	
As informações prestadas pelo estudante no processo a documentação apresentada, serão de inteira respresponder aos artigos 297- 299 do Código Penal Bras	ponsabilidade do estudante, sob pena de
A identificação de fraude de informações ou fals estudante veda a sua candidatura aos Programas o poderá levar a sanções administrativas e judiciais cab	de Assistência Estudantil por dois anos e
Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presento	te.
Brasília,, de, de	
Assinatura	а

Assinatura do responsável legal (Conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Imóvel Cedido*

Eu,			(nome do cedente) ,
inscrito(a) no CPF sob o nº			
domiciliado(a) no endereço			
			(endereço do cedente),
declaro para os devidos fins qu			ereço (endereço do
beneficiário) para(nome do be	 eneficiário)		(chacreço ao
inscrit	o(a) no CPF sob o n	 <u>o</u>	RG nº
por um período de			
indeterminado). Estou ciente Programas de Assistência Estud	das condições esta	abelecidas nest	e Edital para participar dos
As informações prestadas pelo a documentação apresentada, responder aos artigos 297-299	serão de inteira re	esponsabilidade	
A identificação de fraude de estudante veda a sua candida poderá levar a sanções adminis	tura aos Programa:	s de Assistênci	• • •
Por ser esta a expressão da ver	dade, firmo a prese	nte.	
Brasília, , de	, de	_ ·	
	Assinatura do o	cedente*	
	Assinatura do ho	noficiário	

Assinatura do beneficiário

^{*}Acrescentar a esta declaração cópia do documento de identidade com foto do declarante ou reconhecer assinatura em cartório.

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL INFORMAL*

Eu,				(non	ne do prop	rietário),
inscrito(a) no CPF sob o nº						
residente e domiciliado(a)	no endereço					
			_ (ende	reço	do proj	orietário)
declaro para os devidos fins que	e aluguei o imóve	el localizado na	a			
(endereço do imóvel alugado) p	pelo valor de: R\$, pa	 ra		
				_ (no	me do lo	ocatário),
inscrito(a) no CPF sob o nº		, RC	3 nº			, pelo
período de			tempo	ou	informar	tempo
indeterminado) a partir da data	·	·				
As informações prestadas pelo e a documentação apresentada, responder aos artigos 297- 299	serão de inteira	responsabilio	•			
Estou ciente de que a identifica por parte do estudante veda a s anos e poderá levar a sanções a	ua candidatura a	os Programas	de Assist	-		-
Por ser esta a expressão da verd	dade, firmo a pre	sente.				
Brasília,, de	, de	·				
	Assinatura do	proprietário*	-			
	Assinatura d	lo locatário	_			

^{*}Acrescentar a esta declaração cópia do documento de identidade com foto do declarante ou reconhecer assinatura em cartório.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Moradia com outros*

Eu,			(nome do cedente),
inscrito(a) no CPF sob o nº		, RG nº	, residente e
domiciliado(a) no endereço _			
(endereço do cedente) declar	o para os devidos	fins que	
	(no	me do beneficiário	inscrito(a) no CPF sob o nº
, RO	G nº	, mora em	meu endereço /residência
por um período de		(especificar	tempo ou informar tempo
indeterminado). Estou ciente	das condições e	stabelecidas neste	Edital para participar dos
Programas de Assistência Estu	dantil e das norma	as e resoluções vige	ntes na UnB.
As informações prestadas pelo a documentação apresentada responder aos artigos 297- 299	ı, serão de inteira	responsabilidade	·
A identificação de fraude de estudante veda a sua candida poderá levar a sanções admini	atura aos Progran	nas de Assistência	• • •
Por ser esta a expressão da ve	rdade, firmo a pre	sente.	
Brasília, , de	, de	·	
	Assinatura d	o cedente*	
	Assinatura do	beneficiário	

^{*}Acrescentar a esta declaração cópia do documento de identidade com foto do declarante ou reconhecer assinatura em cartório.

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu,	, inscrito(a) no CPF sob o nº
, RG nº _	, inscrito(a) no CPF sob o nº , residente e domiciliado(a)
no endereço	possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.
para os devidos fins que no momento NÃO	possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.
Estou ciente das condições estabelecida Assistência Estudantil e das normas e resol	s neste Edital para participar dos Programas de uções vigentes na UnB.
• • •	o processo de Avaliação Socioeconômica, bem como nteira responsabilidade do estudante, sob pena de Penal Brasileiro.
-	es ou falsificação de documentação por parte do ogramas de Assistência Estudantil por dois anos e diciais cabíveis.
Por ser esta a expressão da verdade, firmo	a presente.
Brasília,, de, de _	·
,	Assinatura

(Conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,		, nacionalidade:
		, profissão:
	, portador da Carteira de 🛚	
	, inscrito no Cadastro de	
	, e ,	
		_ nacionalidade: ,
estado civil:	, profissão:	, portadora da
Carteira de Identio	dade nº, emitio	da por , inscrita no
Cadastro de Pesso	oa Física sobonº	, ambos domiciliados
nesta cidade e	residente na, CEP	
n°, Bairro: _	, CEP	, juridicamente capazes,
constituição da fai das condições esta Estudantil e das no As informações pr	•	duradoura com o objetivo de guintes do Código Civil. Estou ciente
A identificação d	_	o. ção de documentação por parte do Assistência Estudantil por dois anos e
poderá levar a sar	nções administrativas e judiciais cabívei	S.
Por ser esta a exp	ressão da verdade, firmo a presente.	
Brasília, ,	de , de	
Assina		Assinatura 2º Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR DIPLOMA DE GRADUAÇÃO REALIZADA NO ESTRANGEIRO REVALIDADO NO BRASIL

Eu,	, inscrito(a) no CPF sob o nº
, res	sidente e domiciliado(a) no endereço
declaro para os devidos fins que, REVALIDADO no Brasil.	no momento, NÃO tenho diploma de curso de graduação
() já dei entrada ao processo de rev no estrangeiro.	validação ou reconhecimento de diploma de graduação realizada
() não dei entrada no pedido de rev	validação de diploma de graduação
Estudantil e das normas e resoluções processo de Avaliação Socioeconôm	cidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência s vigentes na UnB. As informações prestadas pelo estudante no lica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira o pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Pena
-	ações ou falsificação de documentação por parte do estudante s de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções
Por ser esta a expressão da verdade,	firmo a presente.
Brasília,, de	, de
_	

Assinatura (Conforme documento de identidade)