

**ANEXO 2**

**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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que exerço a atividade de \_\_\_\_\_ e recebo um valor mensal de aproximadamente R\$ ( \_\_\_\_\_ reais).

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(Conforme documento de identidade)

### ANEXO 3

#### DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço:

\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que NÃO exerço qualquer atividade formal ou informal remunerada. Informo ainda o(s) mantenedor(es) do grupo familiar e respectivas atividades remuneradas:

- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(Conforme documento de identidade)

**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO/AJUDA FINANCEIRA\***

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do doador) , inscrito(a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_

declaro para os devidos fins que repasso recurso financeiro (doação/ajuda financeira) ao estudante \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, no valor mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ reais). Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(Conforme documento de identidade)

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

**ANEXO 5**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do responsável legal), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

declaro para os devidos fins que RECEBO pensão alimentícia em favor do filho(a): \_\_\_\_\_ (nome), no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ reais).

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal (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 qualquer auxílio financeiro em favor de (nome do(a) filho(a)): \_\_\_\_\_

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Assinatura do responsável legal (Conforme documento de identidade)

**ANEXO 7**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

**Imóvel Cedido\***

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do cedente) ,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço do cedente),  
declaro para os devidos fins que cedi o imóvel localizado no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço do  
beneficiário) para(nome do beneficiário) , \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ , RG nº \_\_\_\_\_  
por um período de \_\_\_\_\_ (especificar tempo ou informar tempo  
indeterminado). Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos  
Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cedente\*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

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

## ANEXO 8

### DECLARAÇÃO DE ALUGUEL INFORMAL\*

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do proprietário),  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço do proprietário)  
declaro para os devidos fins que aluguei o imóvel localizado na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço do imóvel alugado) pelo valor de: R\$ \_\_\_\_\_, para \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome do locatário),  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, pelo  
período de \_\_\_\_\_ (especificar tempo ou informar tempo  
indeterminado) a partir da data \_\_\_\_\_.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

Estou ciente de que a identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário\*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do locatário

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

## ANEXO 9

### 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) declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_ (nome do beneficiário) inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, mora em meu endereço /residência por um período de \_\_\_\_\_ (especificar tempo ou informar tempo indeterminado). Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cedente\*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

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

## ANEXO 10

### DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que no momento NÃO possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

---

Assinatura

(Conforme documento de identidade)

**ANEXO 11**

**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº \_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_, portadora da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob o nº \_\_\_\_\_, ambos domiciliados nesta cidade e residente na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, 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. Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB.

As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura 1º Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura 2º Declarante

ANEXO 12

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

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

declaro para os devidos fins que, no momento, NÃO tenho diploma de curso de graduação REVALIDADO no Brasil.

( ) já dei entrada ao processo de revalidação ou reconhecimento de diploma de graduação realizada no estrangeiro.

( ) não dei entrada no pedido de revalidação de diploma de graduação

Estou ciente das condições estabelecidas neste Edital para participar dos Programas de Assistência Estudantil e das normas e resoluções vigentes na UnB. As informações prestadas pelo estudante no processo de Avaliação Socioeconômica, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do estudante, sob pena de responder aos artigos 297- 299 do Código Penal Brasileiro.

A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do estudante veda a sua candidatura aos Programas de Assistência Estudantil por dois anos e poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

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

\_\_\_\_\_

Assinatura (Conforme documento de identidade)