

## DECLARAÇÃO DE MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua .....,  
n° ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado .....,  
alugo o imóvel de minha propriedade, sito a Rua/Av.  
.....Bairro .....  
cidade ..... Estado ..... para o Sr. (a)  
....., CPF n°  
..... com custo mensal de R\$  
..... para o período de: ...../...../..... a ...../..... / .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Proprietário do Imóvel

## DECLARAÇÃO MORADIA CEDIDA

Eu, .....,  
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº .....,  
residente à Rua .....,  
nº ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado .....,  
CEDI o imóvel de minha propriedade, sito a Rua/Av.  
..... Bairro .....  
Cidade ..... Estado ..... para moradia do Sr.  
(a) ....., CPF nº  
..... sem custo para o período de:  
...../...../..... a ...../..... / .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura do Proprietário do Imóvel

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO (A) OU DO LAR**

**(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua .....,  
n° ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ..... Estado ....., declaro, sob as penas das  
Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas  
extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não,  
gratificações por cargo de chefia, pensões por morte, aposentadorias, benefícios  
sociais e do INSS, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado,  
rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho  
terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimento auferidos nas  
esferas públicas (municipal, estadual e federal), e quaisquer outros. Declaro que  
me mantenho financeiramente por meio de .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., Apto. ...., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., DECLARO que exerço atividade  
autônoma renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo rendimentos  
de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se  
aproxima do valor mensal de R\$ .....  
(.....), exercendo trabalho  
de .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de estudo e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de  
verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**  
**(TRABALHO ESPORÁDICO)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua .....,  
n° ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado ....., declaro sob as penas das  
Leis Civil e Penal que trabalho informalmente, exercendo atividade de  
..... e retiro, aproximadamente, uma renda  
mensal de R\$ ..... (.....).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

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

**(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua .....,  
n° ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado ....., declaro sob as penas das  
Leis Civil e Penal que  PAGO /  RECEBO pensão alimentícia no valor mensal  
R\$ ..... (.....) para o(a)  
menor .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, .....,  
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº .....,  
residente à Rua .....,  
nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., declaro  
sob as penas das Leis Civil e Penal que NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA  
do Sr. ....  
genitor do(a) menor .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO DE FAMILIARES**

**(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº .....,  
residente à Rua .....,  
nº ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado .....,  
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que recebo ajuda financeira do(a)  
Sr.(a). ..... no valor mensal  
aproximado de R\$ ..... (.....).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura

## DECLARAÇÃO DE ESTADO CÍVIL

Eu, .....,  
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº .....,  
residente à Rua .....,  
nº ....., Apto. ....., Bairro .....,  
Cidade ....., Estado ....., declaro sob as penas das  
Leis Civil e Penal que meu estado civil atual é:

SOLTEIRO(A)

CONVIVENDO EM UNIÃO ESTÁVEL HÁ ..... ANOS

SEPARADO(A) SEM AVERBAÇÃO DE CASAMENTO - RESIDE NO MESMO  
TERRENO  SIM  NÃO

DIVORCIADO (A), HÁ ..... ANOS

VIÚVO(A), HÁ ..... ANOS

OUTRA SITUAÇÃO, EXPLICAR: .....

Informações-complementares:

.....  
.....  
.....  
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a  
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do  
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa de  
estudo e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos  
e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....

Assinatura declarante (conforme documento  
de identificação RG)