### DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL (MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

n°, Apto, Bairro, Cidade
n°, Apto, Bairro
Estado , declaro que, aluguei o imóvel de minha propriedade, sito a Rua , para o (a) Sr(a). portador (a) do RG Nº , exclusivamente para fins de moradia com ônus de R\$ , por mês, pelo período de , por mês, pelo período de , por mês pelo de 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); e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
Estado, declaro que, aluguei o imóvel de minha propriedade, sito a Rua
aluguei o imóvel de minha propriedade, sito a Rua
nº Bairro
portador (a) do RG N°  e do CPF N°
e do CPF N°, exclusivamente para fins de moradia com ônus de R\$
para fins de moradia com ônus de R\$
(
período 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); e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro); e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
Código Penal Brasileiro); e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
públicos.
Local e data:,
//
Proprietário(a) do Imóvel

### DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO (MORADIA CEDIDA)

Eu,								,
portador(a)	do	RG	$N^{o}$		e	do	CPF	Nº
		,		residente	à			Rua
							.,	n°
, A <sub>1</sub>	pto	•••••	, ]	Bairro			, C	idade
		•••••		, Esta	.do		, de	eclaro
que o imóve	1 one	de res	ido,	foi cedido para moradi	a pel	lo Sr.	(a)	Sr.(a).
	•••••				. port	ador (	(a) do l	RG N°
		(	e do	CPF N°	• • • • • • • •	,	sem	ônus
monetário, pe	lo per	ríodo d	e	/ até	/	/	•••••	
responsabilida Código Penal	ade d Brasi cativo	a infor ileiro), os e pa lata:	rmaçã e est assíve	assino a presente de lo prestada sob as penas ou ciente que esta decla el de verificação junto ac	s da I ração MEC	ei (Ar será C e ou	rtigo 2 unicai itros ó	99 do mente orgãos
				 Decla			•••••	
				DCCIa	ıaııc			

# ANEXO 7 DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu,,
portador (a) do RG N° e do CPF N°
, declaro para fins de comprovante de residência, sob
penas da Lei (art. 2º da 7115/83) que, sou domiciliado à Rua
, n°
, Apto, Bairro,
Cidade, Estado,
há anos.
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), 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:,
Declarante

## DESEMPREGADO(A) OU DO LAR (SEM NENHUM TIPO DE RENDA)

Eu,									• • • • •
portador(a)	do R	G N	ľ°			e	do	CPF	N°
		,		residente		à			Rua
								,	$n^{o}$
, Ap	to		., Bai	rro		• • • • • • •		, Cio	dade
				•••••	, Estado	o		, dec	laro,
sob as penas d	as Leis	Civil e	e Pena	al, que NÃO RE	CEBO AT	ſUAL	MENT	ΓE salá	rios,
proventos, hora	as exti	as, co	missõ	es, vale-alimen	ıtação, gi	ratifi	cações	s event	uais
ou não, gratific	cações	por ca	ırgo d	e chefia, pensõ	es por m	orte,	apos	entado	rias,
beneficios socia	ais, prá	-labor	e, out	ros rendimento	s do trab	alho	não a	ıssalari	ado,
rendimentos d	lo mer	cado i	nform	ıal ou autônor	no, rend	imer	itos d	lo trab	alho
terceirizado, re	ndime	ntos a	uferid	os do patrimôn	io, rendi	ment	o au	feridos	nas
esferas pública	s (mur	nicipal,	estad	lual e federal), e	e quaisqu	ier o	utros.		
Declaro que	e me	e m	anten	ho financei	ramente	p	or	meio	de
									•••••
D	<b>C</b> .	1	1		. 1 1		_		
Para que se				_		_			
responsabilidad			-		_		•	_	
Código Penal						_	_		
assistencial pa					_			_	
unicamente par		educat	tivos e	passível de ver	ificação j	unto	ao M	EC e ou	ıtros
órgãos públicos	s.								
Local e	dat	a:							
//.									,
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,									
			•	Λ ~ ~ :	otuno d-	Do s <sup>1</sup>	onc		•••••
				ASSIN	atura do	Deci	arant	C	

## ANEXO 9 DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu				,
portador(a) do RG Nº	e	do	CPF	N°
, residente	à			Rua
	•••••		••,	$n^{o}$
, Apto, Bairro			, Ci	dade
,	Esta	do		,
DECLARO que exerço atividade autônoma renumerada e	e sem	regist	ro em (	CTPS
e que não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus	rendi	ment	os aufe	ridos
do mercado autônomo se aproxima do valor mensa	1 de	R\$		
(	), ex	ercen	do trat	alho
de				
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Para que se firme verdade, assino a presente dec	claraç	ão e	assun	no a
responsabilidade da informação prestada sob as penas	da L	ei (Ar	tigo 29	9 do
Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio	bolsa	assis	tencial	para
o ano de 2022, e estou ciente que esta declaração será	unic	amen	te para	ı fins
educativos e passível de verificação junto ao MEC e outr	os órg	gãos p	úblicos	3.
Local e data:				·····,
//				
Assinatura d	o Dec	laran <sup>.</sup>	te	

### TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL (TRABALHO ESPORÁDICO)

Eu,	• • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • •						,
portador(a)	do	RG	$N^{o}$			е	do	CPF	$N^{o}$
	,			resider	nte	à			Rua
								••,	nº
, A	pto		,	Bairro	•••••			, Ci	dade
				•••••	, Es	stado		, de	claro
sob as penas	das	Leis (	Civil e	e Penal que t	rabalho ir	nformalr	nente	, exerc	endo
atividade		d	le						
				e re	tiro, aprox	ximadan	nente,	uma r	enda
mensal		Ċ	le		R\$				, <b></b>
(	•••••	••••••	•••••				•••••	).	
Para que se	firn	ne ver	dade,	assino a p	oresente d	declaraç	ão e	assun	no a
responsabilid	ade d	la info	rmaçã	ão prestada s	ob as pen	as da L	ei (Ar	tigo 29	9 do
Código Penal	Bras	sileiro),	, junt	to à unidade	educativa	a na qu	ıal pl	eiteio l	oolsa
assistencial p	oara	o ano	de 2	2022, e estou	ciente q	ue esta	decla	aração	será
unicamente p	ara fi	ns edu	cativo	os e passível d	e verificaç	ão junto	ao M	EC e ou	utros
órgãos públic	os.								
Local e	(	data:	••						,
//	<i>/</i>	••							

Assinatura do Declarante

### RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,	• • • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • •		,
portador(a)	do	RG	$N^{o}$			e	do	CPF	$N^{o}$
		,		resider	ite	à			Rua
		•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				,	n°
, A	apto.		, I	Bairro	••••			, Cie	dade
					, Esta	do		, dec	claro
sob as pena	s das	Leis (	Civil e	e Penal que	[□] PAGO /	[□]	RECE	BO pe	nsão
alimentícia	no	val	lor	mensal	de			(	
								)	para
o(a)				menor			be	neficia	- do(a)
			• • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
Para que se	e firn	ne vero	dade,	assino a p	resente dec	claraç	ão e	assum	10 а
responsabilid	lade o	la infor	maçã	io prestada s	ob as penas	da L	ei (Art	igo 29	9 do
Código Pena	l Bra	sileiro),	junt	o à unidade	educativa 1	na qu	ıal ple	eiteio t	oolsa
assistencial	para	o ano	de 2	022, e estou	ciente que	esta	decla	ıração	será
unicamente p	oara fi	ns edu	cativo	s e passível d	e verificação	junto	ao Ml	EC e oı	atros
órgãos públic	cos.								
T 1 .		<b>1</b> _4							
Local e			•••		•••••	• • • • • • • •	•••••	•••••	•••••
/	/	, • •							
						•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
				Assina	atura do Pag	ante (	pai /	mãe /	
					respon	sável	1		
				Assinct	do Benef	ficiári			
				Assinati	respon			, mae	/

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,								,
portador(a)	do	RG	$N^{o}$		e	do	CPF	$N^{o}$
		,		residente	à			Rua
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••,	nº
, A	pto.		,	Bairro			, Ci	dade
		•••••	•••••	, Esta	ado		, de	claro
sob as penas	das	Leis Ci	vil e I	Penal que NÃO RECEBO	PENS	ÃO AI	LIMENT	ΊCΙΑ
do		Sr.						
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		genito	or		(	do(a)
menor			•••••		•••••			
	••••							
responsabilid Código Penal assistencial p	ade o Bra para ara fi os.	da infor sileiro) o ano ins edu data:	rmaçã , junt de 2 lcativo	assino a presente de as prestada sob as penas to à unidade educativa 022, e estou ciente que os e passível de verificação	s da I na qu e esta o junto	ei (Ar ual pl decla ao M	tigo 29 eiteio l aração EC e ou	9 do polsa será utros
. ,				Assinatura do pai /				

## DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO (RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)

Eu,		· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • •		• • • • • • • • •	• • • • • • •		,
portador(a)	do	RG	$N^{o}$		e	do	CPF	$N^{o}$
		,		residente	à			Rua
							••,	nº
, A <sub>1</sub>	pto		·····,	Bairro	••••		, Cio	dade
			• • • • • • • •	, Esta	ado		, dec	laro
sob as penas	das	Leis C	ivil e	Penal que recebo ajuda	finan	ceira	do(a) S	r.(a).
				no va	alor m	ensal	aproxin	nado
de R\$	•••••	(			).			
responsabilida Código Penal assistencial p	ade d Bras para o ara fii	la infoi sileiro), o ano	rmaçâ , junt de 2	assino a presente de ão prestada sob as pena co à unidade educativa 2022, e estou ciente qu os e passível de verificaçã	s da I na qu e esta	ei (Ar ıal pl decla	rtigo 29 eiteio b aração	9 do oolsa será
Local e		data:			•••••	••••••	•••••	,
/	•••••	••						
				Assinatura do	o(a) De	claraı	nte	