

**DESEMPREGADO (A) OU DO LAR**

**(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

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 ATUALMENTE salários, proventos, horas extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões por morte, aposentadorias, benefícios sociais, 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 social para o 1º semestre de 2024, 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 Declarante

## DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu, ....., portador  
(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto .....,  
Bairro ....., Cidade....., Estado....., DECLARO que exerço atividade autônoma remunerada 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 social para o 1º semestre de 2024, 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 Declarante

**TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**

**(TRABALHO ESPORÁDICO)**

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 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 social para o 1º semestre de 2024, 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 Declarante

## RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE 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 [ ] PAGO / [ ] RECEBO  
pensão alimentícia no valor mensal de ..... (.....  
.....) para o (a) menor  
beneficiado (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 social Para o 1º semestre de 2024 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 Pagante (pai / mãe / responsável)

.....

Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

## 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 social para o 1º semestre de 2024, 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 pai / mãe / responsável

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**  
**(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 social para o 1º semestre de 2024, 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 (a) Declarante

## DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu,....., portador  
(a) do CPF:..... residente na  
rua:.....nº....., bairro:.....  
município....., declaro, para os fins previstos em Edital de Bolsas PROUNI,  
Processo Seletivo 2024/1 que CEDI GRATUITAMENTE a casa situada na  
rua:.....,nº.....,  
bairro:....., município.....,  
CEP:.....de minha propriedade, para residência do aluno  
....., para que ele com ou sem sua  
família residam, pelas seguintes razões: .....

.....  
Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a  
inverdade de informações implicará no cancelamento automático da bolsa social de estudo.

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

.....  
Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido (igual ao RG que deve ser anexado a esta  
declaração, juntamente com o comprovante de endereço do mesmo).

(Testemunhas sem grau de parentesco)

### 1º Testemunha

Nome:.....CPF .....

Assinatura:.....

### 2º Testemunha

Nome:.....CPF .....

Assinatura: .....

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu,.....,  
Carteira de Identificação nº ....., órgão expedidor:  
..... UF: ....., CPF nº ....., residente na  
.....,nº.....,bairro:.....  
....., na cidade de....., CEP:.....,  
declaro ser isento(a) de declarar o Imposto de Renda Pessoa Física junto a Receita Federal do Brasil. Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Declaro ser verdade todo exposto acima.

..... de..... de .....

.....  
Assinatura do Declarante\*

\*Não é necessário reconhecer firma em Cartório. O declarante é responsável pela veracidade das informações aqui prestadas. A falsidade nas informações acarreta penalidades administrativas e penais. Art. 299 do Código Penal Brasileiro - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.