

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 Prouni para o 2º 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 Prouni para o 2º 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 N° e do CPF N°, 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 Prouni para o 2º 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 Prouni para o 2º 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 Prouni para o 2º 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 Prouni para o 2º 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 Prouni 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.