

**EDITAL INTEGRADO DE FLUXO CONTÍNUO-2025/PRAE/UFCA**

(Auxílio Alimentação, Emergencial, Auxílio Óculos, Auxílio Saúde Menstrual e Auxílio Tecnologia Assistiva)

**LISTA DE ANEXOS COM MODELOS DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,

Declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, recebendo renda bruta nos três últimos meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
	R\$
	R\$
	R\$

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Declarante

## DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada e não possuo nenhuma outra fonte de renda.

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à Rua  
\_\_\_\_\_, município de  
\_\_\_\_\_, declaro que não possuo carteira de  
trabalho e previdência social.

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações aqui prestadas são  
verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
n.º \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e do CPF n.º  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-  
Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que contribuo mensalmente com a quantia de  
R\$ \_\_\_\_\_ para o(a) estudante  
\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, \_\_\_\_\_ (proprietário(a) do imóvel), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, para fins de comprovação, que \_\_\_\_\_, reside em minha propriedade situada à rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, sem pagamento algum.

Declaro a verdade e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam para obtenção deste auxílio. Autorizo a UFCA a confirmar e averiguar a informação acima.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proprietário(a) do imóvel

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante

## DECLARAÇÃO DE MORADIA SEM COMPROVAÇÃO DE TITULARIDADE

Eu \_\_\_\_\_ portador(a) do RG  
n.º \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e do CPF n.º  
\_\_\_\_\_, residente no Endereço:  
\_\_\_\_\_, Bairro:  
\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos  
Estudantis da UFCA, que detenho posse do referido imóvel há \_\_\_\_\_ anos, adquirido por  
meio de \_\_\_\_\_. Entretanto, declaro não possuir  
escritura ou registro do mesmo em órgãos públicos para fins de comprovação desta  
titularidade.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
n.º \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e do CPF n.º  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-  
Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que pago R\$ \_\_\_\_\_ mensais para  
\_\_\_\_\_, portador(a) do RG n.º  
\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF n.º  
\_\_\_\_\_, referente à pensão alimentícia de:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, membro da família do(a) estudante \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que recebi a renda bruta descrita abaixo referente à locação de \_\_\_\_\_, nos últimos três meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
	R\$
	R\$
	R\$

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR RURAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que trabalho como \_\_\_\_\_, com renda mensal aproximada no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente à(s) seguinte(s) atividade(s) rural(is):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a propriedade rural se localiza no Município \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, com área total de \_\_\_\_\_ hectares e que sua condição de exploração é:

(  ) Propriedade própria      (  ) Propriedade cedida      (  )  
Arrendamento  
(  ) Parceiro      (  ) Assentamento      (  ) Outros:  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

## 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. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão  
da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
1º Declarante

\_\_\_\_\_  
2º Declarante

TESTEMUNHAS:

1) NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2) NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado  
civil), \_\_\_\_\_ (profissão), inscrito no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, declaro, para os  
devidos fins, que \_\_\_\_\_  
(nome do estudante), \_\_\_\_\_ (nacionalidade),  
\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), inscrito  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, mantém  
residência e domicílio \_\_\_\_\_  
(informar endereço com logradouro, número, bairro e CEP), na cidade de  
\_\_\_\_\_ (cidade e estado).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(nome completo do declarante)

MODELO DE ORÇAMENTO

Razão social da empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

ITEM	DESCRIÇÃO	TOTAL (R\$):
01		

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Assinatura Gerente/ Funcionário

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CONTA BANCÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não possuo conta bancária ou outras modalidades, em nenhuma instituição financeira. Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE AUXÍLIO DIRETO DA MESMA NATUREZA.

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não recebo nenhum de tipo de auxílio financeiro de mesma natureza do qual estou solicitando na UFCA. Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante