

EDITAL DE RENOVAÇÃO DA PERMANÊNCIA -2025/PRAE/UFCA
AUXÍLIO MORADIA E AUXÍLIO CRECHE

ANEXO III- 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 qualquer pagamento.

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
_____, relativa 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)

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 específica para estudantes estrangeiros:

TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA E/OU AUXÍLIO MENSAL

Eu, **[nome completo]**, RNE/PASSAPORTE **[número do RNE/passaporte]**, CPF **[número do CPF]**, declaro para fins de comprovação de recebimento de auxílios e/ou bolsas do Governo Federal e/ou da Universidade Federal do Cariri (UFCA), que **NÃO RECEBO** quaisquer valores provenientes de órgão do meu país de origem ou de pessoa física, destinados ao meu custeio mensal ou para ajuda de custo.

Declaro ainda que estou ciente e de acordo com todas as normas que regem a concessão de auxílios no âmbito da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis (PRAE) e que a declaração de informações falsas me sujeita às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e o art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser a expressão da verdade, subscrevo o presente termo.

[Cidade], ____ de _____ de 20____

Assinatura: _____

Assinatura

Declaração específica para estudantes estrangeiros:

TERMO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA E/OU AUXÍLIO MENSAL

Eu, **[nome completo]**, RNE/PASSAPORTE **[número do RNE/passaporte]**, CPF **[número do CPF]**, declaro para fins de comprovação de recebimento de auxílios e/ou bolsas do Governo Federal e/ou da Universidade Federal do Cariri (UFCA), que RECEBO o equivalente a R\$ _____ provenientes de órgão do meu país de origem ou de pessoa física, destinados ao meu custeio mensal ou para ajuda de custo.

Declaro ainda que estou ciente e de acordo com todas as normas que regem a concessão de auxílios no âmbito da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis (PRAE) e que a declaração de informações falsas me sujeita às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e o art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Por ser a expressão da verdade, subscrevo o presente termo.

[Cidade], ____ de _____ de 20 ____

Assinatura: _____

Assinatura