

EDITAL INTEGRADO DE FLUXO CONTÍNUO-2026/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 _____.

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 _____.

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 _____.

Assinatura do declarante