EDITAL MOBILIDADE ACADÊMICA-2026/PRAE/UFCA

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 nº _____, órgão expedidor _____, e do CPF nº _____, 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 nº _____, órgão expedidor _____, e do CPF nº _____, 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 nº _____, órgão expedidor _____e do CPF nº _____, 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 _____, n°_____.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 n°___ _____ , 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 n°___ _____ , 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