

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a)
no CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, que **RECEBO**
pensão alimentícia REFERENTE ao(s):

NOME FILHOS-(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:
<u>TOTAL R\$</u>		

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob
n.º _____ declaro, sob as penas da lei, que NÃO RECEBO
pensão alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s):

NOME DO FILHO(OS):

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, por
tador(a) do RG _____ e CPF _____,
declaro sob penas da lei que **não exerço nenhuma atividade remunerada.**

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____,
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel
localizado na Rua _____,
n.º _____, bairro _____, na cidade
de _____ para moradia do grupo familiar composto
pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO ISENTA IPTU

Eu, _____,
portador do RG Nº _____ e CPF _____
residente a _____

Bairro: _____ na cidade de _____, declaro para
os devidos fins que a residência citada é **ISENTA** de **Imposto Territorial Urbano – IPTU**, por
tratar-se de imóvel de valor abaixo do exigido pela legislação.

Informamos ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de
que, a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos ou
divergentes, implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo, obrigando a
imediata devolução dos valores (correspondente ao benefício) indevidamente recebidos, além da
adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Concessão de Bolsas de Estudo
(CCBE) confirmar e averiguar a informação acima.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO NÃO POSSUI IPTU

Eu, _____, portador
do RG Nº _____ e CPF _____ residente a

Bairro: _____ na cidade de _____, declaro para
os devidos fins que a residência citada **Não Possui Imposto Territorial Urbano – IPTU**, por
tratar-se de área não regularizada.

Informamos ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de
que, a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos ou
divergentes, implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo, obrigando a
imediata devolução dos valores (correspondente ao benefício) indevidamente recebidos, além da
adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Concessão de Bolsas de Estudo
(CCBE) confirmar e averiguar a informação acima.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DESEMPREGADO E NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador
do RG Nº _____ e CPF _____ residente a

_____ na cidade de Teresina – PI, declaro para os devidos
fins que encontro-me **desempregado e não exerço atividade remunerada**.

Informo ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que, a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos ou divergentes, implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo, obrigando a imediata devolução dos valores (correspondente ao benefício) indevidamente recebidos, além da adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Concessão de Bolsas de Estudo (CCBE) confirmar e averiguar a informação acima.

Teresina, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL/LIBERAL

Eu, _____,
Portador(a) do RG _____ e CPF _____,
declaro para os devidos fins, que sou trabalhador autônomo/informal/liberal e exerço a
profissão/atividade de _____:

() Trabalhador(a) mercado informal (sem vínculo empregatício, outros rendimentos,
etc.)

() Profissional liberal

() Autônomo (a)

Tendo uma renda mensal de R\$_____.
(_____) e desenvolvo as seguintes atividades:

() **contribuo com a Previdência Social (INSS)**

() **não contribuo com a Previdência Social (INSS)**

Obs. Anexar cópia do cartão de identificação e do último recolhimento de contribuição.

_____, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e
inscrito (a) CPF sob nº _____, declaro, sob as penas da
lei, que pago pensão alimentícia a (ao) _____
_____, no valor de
R\$ _____ (_____)
mensais.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS EM MORADIA COLETIVA

Eu, _____
portadora do RG _____ e CPF _____.

Declaro, sob penas da lei que resido com:

NOME	CPF	VÍNCULO

E nesse contexto, compartilho com as despesas de: _____
(água, aluguel, luz, internet e gás)

Gasto pessoal no valor total de R\$ _____ por mês.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUO CTPS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
declaro sob as penas da lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social –CTPS.

_____, _____ de _____ de 201____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO QUE NÃO TEM CONTA EM BANCO

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e
inscrito (a) no CPF nº _____, declaro, sob as
penas da lei, que NÃO POSSUO CONTA EM BANCO, quer seja conta
corrente, quer conta poupança e/ou outros.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE POSSE DE IMÓVEL

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro, sob as penas da lei, que detenho a posse do imóvel localizado no endereço
_____,
bairro _____, na cidade de _____ para
moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____
portador (a) da Carteira de Identidade nº _____
e inscrito (a) CPF sob o nº _____ declaro, sob as
penas da lei, que vivo em união estável com _____
_____, portador (a) da Carteira
de Identidade nº _____ e inscrito (a)
CPF sob o nº _____, desde _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do 1ª declarante

Assinatura do 2º declarante

DECLARAÇÃO DE AUXILIO EDUCAÇÃO
Carimbo com razão social – CNPJ da Empresa

Declaro, a pedido e para comprovação dos dados de Bolsa de Estudo CNEC do 1º semestre de 2020, da Instituição Educacional Mantida _____

_____ que o (a)
colaborador(a) _____,
CPF _____, RG _____:

() Não recebe Auxílio Educação;

() Recebe Auxílio Educação no valor R\$ _____ (_____) ;

_____, _____ de _____ 201____

Assinatura e carimbo da pessoa responsável pelas informações da empresa

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE FGTS

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro, sob as penas da lei, que não possuo
FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço).

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CASAIS

Eu, _____
_____, CPF nº _____, RG _____,
residente _____ a

_____ no Município de _____, declaro sob as penas da lei,
para comprovação no cadastro Socioeconômico, com o objetivo de viabilizar o Processo de
Concessão de Bolsa de Estudo – PCBE que estou separado de

_____ (mãe e/ou pai) do
aluno(a)

_____.
_____.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que, a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos ou divergentes, implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo, obrigando a imediata devolução dos valores (correspondente ao benefício) indevidamente recebidos, além da adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Concessão de Bolsas de Estudo (CCBE) confirmar e averiguar a informação acima.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE MORADIA ALUGADA

Eu _____,
portador (a) do RG n. _____ e do CPF n. _____
declaro, sob as penas da lei, que alugo o imóvel localizado no endereço
_____,
bairro _____, na cidade de _____, pelo
valor mensal de R\$ _____ (_____) para moradia do grupo familiar composto
pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS

Eu, _____,
portador do RG Nº _____, órgão expedidor _____
e do CPF ____/____/____ - _____, residente no endereço _____

Bairro _____ Município de _____
_____, declaro para os devidos fins que Pai/Mãe, Sr/Sra.

com CPF ____/____/____ - _____ não reside no mesmo endereço que o meu, não
pertencendo ao grupo familiar pelo motivo de _____

Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a
falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

Teresina (PI), _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

Nome da Testemunha 1

____/____/____ - ____
CPF da Testemunha 1

Nome da Testemunha 2

____/____/____ - ____
CPF da Testemunha 2