ANEXO IV

MODELOS DE DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO 01

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,_____
(nome completo do 1º Declarante em letra legível)
nacionalidade:_____, estado civil _____, profissão: _____, portador da Carteira de Identidade nº_____, inscrito(a) no CPF sob o nº_____, e, _____
(nome completo do 2º declarante em letra legível)

nacionalidade:_____, estado civil _____, profissão: _____, portador da Carteira de Identidade nº_____, inscrito(a) no CPF sob o nº_____, ambos(as) domiciliados (as) na cidade de _____, e residente na (rua, avenida - nome) _____ n°_____ bairro:_____, CEP_____, juridicamente capazes, DECLARAMOS nos termos da Lei nº 7.115/83 e cientes das penalidades legais, que convivemos em regime de UNIÃO ESTÁVEL desde _____/_____/_____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e do Código Civil. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade e Data)

_____ (1º Declarante)

_____ (2º Declarante)

DECLARAÇÃO 02

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu_____ inscrito (a) no RG

(nome completo em letra legível)

sob o nº_____, CPF nº _____, residente e domiciliado (a) no endereço: _____ n.º _____ Bairro:_____ Cidade:_____ CEP_____, Estado_____, DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à Proaae/UFVJM que estou separado(a) de corpos desde_____ /_____ / _____ do (a) Sr.(a)_____ inscrito (a) no RG sob o nº _____, CPF nº _____, data de nascimento _____/_____/_____ residente e domiciliado no endereço _____n.º_____Bairro:_____Cidade: _____ CEP_____, Estado_____. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____.

(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 03

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONTATO COM O PAI E/OU COM A MÃE

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade Nº
(nome completo do discente em letra legível)
_____ e do CPF Nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que NÃO conheço e/ou NÃO tenho contato com:

( ) meu pai _____e/ou
(nome completo do pai em letra legível, caso o discente tenha esta informação)
( ) minha mãe _____
(nome completo da mãe em letra legível)
Declaro que perdi o contato desde _____ pelos motivos abaixo expressos:
_____
_____
_____e por esse motivo, o Sr.(a) _____,
(nome do responsável)
portador da Carteira de Identidade N.º _____e do CPF N.º _____ se tornou meu (minha) responsável.

Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à UFVJM, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____ _____
(Assinatura do Discente) (Assinatura do Responsável Legal pelo discente ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 04

DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação formal)

Eu (proprietário/a do imóvel), _____ portador (a) do CPF nº_____ e RG nº_____, residente na Rua _____ nº._____ bairro _____ na cidade de_____ estado de _____, Tel. :_____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que ALUGO imóvel situado à Rua/Av. _____ nº._____ bairro_____ na cidade de_____ estado de _____, para o Sr.(a)_____, portador (a) do CPF nº_____ e RG nº _____, sendo cobrado o aluguel no valor de R$_____(_____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

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

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 05

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade Nº
(nome completo do proprietário da residência em letra legível)

_____ e do CPF Nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que cedi meu imóvel situado à Rua/Av: _____ nº._____ bairro_____ na cidade de_____ estado de _____ para moradia, da família de _____
(nome completo do membro do grupo familiar responsável pela família).
portador da Carteira de Identidade Nº _____ e do CPF Nº _____, sem ônus algum. Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

GRAU DE PARENTESCO/AFINIDADE DO DECLARANTE COM O DISCENTE: _____.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade do declarante e cópia do recibo do IPTU (página do carnê em que constem informações sobre o imóvel, tais como, proprietário, área construída ou (uma) cópia da conta de água, luz, telefone do último mês.Não precisa estar pago.

DECLARAÇÃO 06

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM REPÚBLICA

Eu, _____,
(nome completo do discente em letra legível)
(nacionalidade) _____, inscrito no CPF sob o nº _____,
(estado civil) _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que resido em regime de república na Rua/Av.: _____, nº _____, apto nº_____, no bairro _____, juntamente com as pessoas identificadas abaixo. Declaro que pago um valor parcial de aluguel de R$_____ (_____) de um
(Valor por extenso)
valor total de R$_____ (_____).
(Valor por extenso)

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante)

Demais Integrantes da República

DECLARAÇÃO 07

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO DISCENTE NA CASA DE TERCEIROS

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade Nº
(nome completo do declarante em letra legível)
_____ e do CPF Nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, para fins de comprovação de residência que _____,
(nome completo do discente em letra legível)
portador da Carteira de Identidade Nº _____ e do CPF Nº _____, reside na Rua/Av.: _____,nº _____, apto nº_____, no bairro _____ e que não paga nenhum valor referente à sua estadia no local. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

GRAU DE PARENTESCO/AFINIDADE DO DECLARANTE COM O DISCENTE: _____.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs: Anexar cópia da carteira de identidade e comprovante de residência do declarante.

DECLARAÇÃO 08

DECLARAÇÃO DE QUE A FAMÍLIA RESIDE DE FAVOR COM OUTRA FAMÍLIA

Eu, _____,
(nome completo do declarante em letra legível)
portador da Carteira de Identidade Nº _____ e do CPF Nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que a família de _____,
(nome completo do responsável pelo discente em letra legível)

portador da Carteira de Identidade Nº _____ e do CPF Nº _____, reside na Rua/Av.: _____,nº _____, apto nº_____, no bairro _____,e que não paga nenhum valor referente à sua moradia no local. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

GRAU DE PARENTESCO/AFINIDADE DO DECLARANTE COM O DISCENTE: _____.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

Obs: Anexar cópia da carteira de identidade e comprovante de residência do declarante.

DECLARAÇÃO 09

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE NA ECONOMIA INFORMAL

Eu, _____,
(nome completo em letra legível)
inscrito no CPF sob o nº _____, estado civil _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que recebo em média mensalmente a quantia de R$ _____**(**_____**)** referente à atividade de _____**.**
(colocar aqui o que a pessoa faz, como por exemplo: faxina, doméstica venda de salgados, pedreiro, vendedores ambulantes, taxistas)

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 10

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

Eu _____ ,
(nome completo em letra legível)
portador(a) da identidade _____ e do CPF n.º _____ , Estado civil _____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que não sou servidor(a) ativo(a) da administração direta ou indireta da União, Estados, Municípios ou Distrito Federal, nem empregado de suas subsidiárias e não tenho contrato de prestação de serviços na administração pública.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____

(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 11

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ATUAL DE TRABALHO

(SOMENTE PARA APOSENTADOS E PENSIONISTAS)

Eu, _____,
(nome completo em letra legível)
nacionalidade _____, inscrito no CPF sob o nº _____,
estado civil _____ e no RG nº _____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83,
que sou aposentado/pensionista desde _____ e:

( ) **Exerço** atividade remunerada após a aposentadoria ou recebimento de pensão do INSS como:
_____ recebendo a quantia de R$ _____
(colocar aqui a atividade remunerada)
(_____**)** mensal.
(Por extenso)

( ) **Não** exerço nenhuma atividade remunerada após a aposentadoria ou recebimento de pensão do INSS.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano).

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 12

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(Para discente, irmãos ou sobrinhos que estejam em situação de recebimento ou não recebimento de pensão alimentícia)

Eu, _____, portador de RG nº
(nome completo do responsável legal em letra legível)
_____, CPF nº_____, responsável por:

_____
(nome das pessoas que recebem/não recebem pensão alimentícia)

_____
(nome das pessoas que recebem/não recebem pensão alimentícia)

declaro nos termos da Lei nº 7.115/83 que:

( ) Recebemos Pensão Alimentícia no valor de: _____.

( ) Não recebemos Pensão Alimentícia e nenhum auxílio financeiro.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 13

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____, portador de
(nome completo em letra legível)

RG nº _____, CPF nº_____, declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que exerço a função de PROFISSIONAL LIBERAL:

_____,
(especificar atividade. Exemplo: advogados, dentistas, engenheiros, farmacêuticos, administradores, enfermeiros, arquitetos, nutricionistas psicólogos, fisioterapeutas, entre outros)
desde _____ e recebo mensalmente R$_____(_____).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 14

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO E INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu, _____, portador do RG nº
(nome completo em letra legível)
_____, CPF nº _____ declaro nos termos da Lei nº 7.115/83, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões de qualquer natureza, aposentadorias, comissões, Pró-Labore, aluguéis, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) e quaisquer outros. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 15

DECLARAÇÃO DE NÃO UNIÃO CONJUGAL

(Para membros do grupo familiar que tenha filhos, mas não estejam casados ou estabeleçam união conjugal com o pai ou mãe dos filhos.)

Eu _____ ,
(nome completo em letra legível)
CPF nº _____ portador(a) da identidade _____, Estado civil _____ Residente na Rua/Av.: _____ _____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que não mantenho união conjugal com _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações poderá acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante ou polegar direito caso este não assine)

DECLARAÇÃO 16

DECLARAÇÃO DE CURSO SUPERIOR

Eu, _____, portador de RG nº
(nome completo em letra legível)
_____, CPF nº _____declaro nos termos da Lei nº 7.115/8, que

Marque apenas uma das alternativas abaixo:

( ) NUNCA iniciei outro curso superior.

( ) Iniciei outro curso superior e não concluí. Curso: _____. Instituição: _____. Ano de abandono: _____

( ) Sim, já concluí curso Interdisciplinar (Exemplos: BHU, BCT, BCA). Curso: _____. Instituição: _____. Ano de conclusão: _____.

( ) Sim, já concluí outro curso superior. Curso: _____. Instituição: _____. Ano de conclusão: _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará acarretar o imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - PAE/UFVJM. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Proaae, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante)

DECLARAÇÃO 17

DECLARAÇÃO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Eu _____ ,
(nome completo em letra legível)
CPF nº _____ portador(a) da identidade _____, Estado civil _____, proprietário (a) da empresa _____ inscrito (a) no CNPJ n.º _____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que possuo o cadastro
(nome empresarial)

como Microempreendedor Individual e recebo mensalmente R$_____(_____), referente a(s) seguintes atividade (s) _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

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

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante)

DECLARAÇÃO 18

DECLARAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE ALUGUÉIS

(para familiares que têm bens alugados para terceiros)

Eu _____ ,
(nome completo em letra legível)
CPF nº _____ portador(a) da identidade _____, Estado civil _____ declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, que recebo aluguel do imóvel situado na Rua _____n.º_____ bairro _____ Cidade _____ Estado _____ no valor mensal de R$_____(_____), pago pelo inquilino _____.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

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

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

_____
(Assinatura do Declarante)

DECLARAÇÃO 19

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA (IRPF)

Eu, _____, RG/CNH no _____, órgão expedidor: _____, UF: _____, CPF _____, endereço _____, CEP _____, cidade de _____, telefone(s) (___) _____, DECLARO ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) _____ por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB no 1548/2015 e a Lei no 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

_____, ____ de _____ de 20____.

_____

Assinatura

*Informamos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB no 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei no 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na internet, no seguinte endereço eletrônico: http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento

LEI No 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.
Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:
Art. . 1o - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.
Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.
Art. . 2o - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.
Art. . 3o - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.
Art. . 4o - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.
Art. . 5o - Revogam-se as disposições em contrário.