



DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____,

portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,

residente e domiciliado (a) na cidade de _____,

Rua _____,

declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que

() Pago auxílio financeiro, no valor de R\$ _____

() Recebo auxílio financeiro, no valor de R\$ _____

De / Para _____.

Referente a _____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Obs¹: A assinatura deve ser reconhecida em cartório.



DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que cedi gratuitamente a casa situada na
Rua _____, nº _____, Bairro _____,
Município _____, de minha propriedade, para residência do candidato (a)
_____, para que ele com ou sem sua
família residam, pelas seguintes
razões: _____

_____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.



DECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei em conformidade com a classificação do IBGE,
que sou: Preto(a) () Indígena () Pardo(a) (). Declaro estar ciente de que as informações que
estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei
sujeito 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. Declaro estar ciente de que a omissão ou a
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na
reprovação do (a) candidato _____, no Processo Seletivo
do Prouni.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Assinatura do Responsável Legal (em caso de candidato menor de 18 anos)

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS

Eu, _____,

portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,

residente e domiciliado (a) na cidade de _____,

Rua _____,

declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que a (s) conta (s) de:

() Água () Luz () Telefone () Internet () Cartão de Crédito () Outro: _____

são divididas entre nº _____ () moradias () pessoas, pois:

sendo pago por mim R\$ _____ em média.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.



DECLARAÇÃO DE ENSINO MÉDIO

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que não estudei em nenhum período do ensino
médio em escola privada sem bolsa integral de estudos.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.



DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE MORADIA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que a situação da casa situada na
Rua _____, nº _____, Bairro _____,
Município _____, é a seguinte: _____

_____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,

residente e domiciliado (a) na cidade de _____,

Rua _____,

declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que

() Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____.

() Não recebo pensão alimentícia.

() Pago pensão alimentícia, no valor de R\$ _____.

() Não pago pensão alimentícia.

para _____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Obs¹: A assinatura deve ser reconhecida em cartório.



DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____,

portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,

residente e domiciliado (a) na cidade de _____,

Rua _____,

declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que exerço a atividade de

sendo a remuneração média mensal de R\$ _____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Obs¹: A assinatura deve ser reconhecida em cartório.

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO LEGALIZADA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que estou separado (a) de fato de

portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
desde _____, não sendo oficializado o fim da minha relação conjugal. Declaro
ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento, estando ciente de
que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes
poderão implicar na reprovação do (a) candidato _____,
no Processo Seletivo do Prouni.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.



DECLARAÇÃO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____,
declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que o valor de R\$ _____ depositado
dia ____/____/____ em minha conta () corrente () poupança,
Banco _____ Agência _____ Conta _____ é referente a:

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes poderão implicar na reprovação do (a) candidato
_____, no Processo Seletivo.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha

CPF:

Testemunha

CPF:

Obs¹: As assinaturas devem ser reconhecidas em cartório.