

## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

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

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante  
(com firma reconhecida)

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## 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  
(com firma reconhecida)

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) CPF sob o n.º \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável com \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) CPF sob o n.º \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 1ª declarante (com firma reconhecida)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 2º declarante (com firma reconhecida)

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM BANCO(S)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF  
\_\_\_\_\_, 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

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## 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

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da  
Lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro sob  
as penas da lei que não exerço nenhuma atividade remunerada.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF \_\_\_\_\_, 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

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**



## 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 FILHO (OS):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

**Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS EM MORADIA COLETIVA

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do RG  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_.

Declaro, sob as 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

**Obs: Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite), conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

## DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO EDUCAÇÃO

*Carimbo com razão social – CNPJ da Empresa*

Declaro, a pedido e para comprovação dos dados de Bolsa de Estudo CNEC do \_\_\_\_\_° semestre de 201\_\_\_\_, 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