

## 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\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) por tempo indeterminado para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

- não é fornecido recibo de aluguel
- se possuir recibos de aluguel apresentar os 2 (dois) últimos.

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

---

Assinatura do Declarante  
(com firma reconhecida)

## 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)

## 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)

## 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)

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM  
BANCO(S) - CORRENTE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a)  
no CPF \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que NÃO  
posso conta em banco, quer seja conta corrente, e/ou outros.

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

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

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM  
BANCO(S) – POUPANÇA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a)  
no CPF \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que NÃO  
posso conta em banco, quer seja conta poupança e/outras.

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

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

## 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 NÃO POSSUIR CTPS

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

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

---

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

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

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

---

Assinatura do Declarante

## 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):

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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):

<b>NOME FILHO (OS):</b>

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

## 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

## 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 2º semestre de 2019, da Instituição Educacional Mantida Faculdade CNEC Unai 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 POR NÃO POSSUIR COMPROVANTE DE  
RESIDÊNCIA (no caso de moradia alugada ou cedida)**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que  
não possuo comprovante de residência em meu nome.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

**Testemunhas:**

1- \_\_\_\_\_

CPF:

2- \_\_\_\_\_

CPF: