

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DA DOCUMENTAÇÃO E INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portador(a)
do RG _____ e CPF _____, responsabilizo-me sob as penas
do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para Inscrição
nos Programas de Apoio ao Estudante de Graduação da UFABC.

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas no Edital de Abertura de Inscrições
e responsabilizo-me, em caso de deferimento, a comunicar qualquer alteração em meu contexto
socioeconômico através de informações documentadas, podendo responder civil e criminalmente em
caso de omissão.

Estou ciente sobre os instrumentais técnicos utilizados pela Divisão de Apoio ao Estudante
da Graduação (solicitação de novos documentos, entrevistas, visita domiciliar, entre outros) para
acompanhar a situação por mim informada.

Estou ciente ainda de que a não veracidade e/ou omissão das informações por mim
prestadas, acarretará no cancelamento do Benefício, independente da época em que forem
constatadas, e que a Inscrição para os Programas de Apoio não significa o deferimento de qualquer
benefício.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) aluno (a)

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO II

Obrigatório para todos os declarantes de Imposto de Renda Exercício 2011/Ano Calendário 2010

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
(_____) do (a) aluno (a) _____,

(GRAU DE PARENTESCO)

(NOME DO ALUNO)

matriculado(a) nesta Universidade, declaro para fins de solicitação ou renovação de benefícios, que esta cópia impressa da minha **Declaração de Imposto de Renda** é idêntica à que foi apresentada à Receita Federal.

Declaro ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Dados do Declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO III

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO OU TRABALHO INFORMAL

Eu, _____,
(_____) do (a) aluno (a) _____,

(GRAU DE PARENTESCO)

(NOME DO ALUNO)

matriculado(a) nesta Universidade, declaro à UFABC para fins de solicitação ou renovação de benefícios, que exerço atividade **autônoma** (ou **informal**) como (_____),

(DESCREVER/ESPECIFICAR TIPO/RAMO DE ATIVIDADE)

obtendo rendimento mensal de R\$ _____
(_____).

(VALOR POR EXTENSO)

Declaro, ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - CTPS

Eu, _____, inscrito(a) sob CPF nº _____, declaro para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da UFABC que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS.

Declaro, ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Dados do Declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO V

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
(_____) do aluno (a) _____,
(GRAU DE PARENTESCO) (NOME DO ALUNO)

matriculado(a) nesta Universidade, declaro para fins de solicitação ou renovação de benefícios que:

- () Não recebo pensão alimentícia
- () Recebo pensão alimentícia no valor de R\$ _____ (_____)

Declaro, ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Dados do Declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO VI

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE ALUGUEL

Eu, _____,

(_____) do (a) aluno (a) _____,

(GRAU DE PARENTESCO)

(NOME DO ALUNO)

matriculado(a) nesta Universidade, declaro para fins de solicitação ou renovação de benefícios, que

recebo a quantia mensal de R\$ _____

(_____), proveniente da locação

de imóvel (is) de minha propriedade.

Declaro ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Dados do Declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

PROAP

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

Universidade Federal do ABC

MODELO VII

DECLARAÇÃO DE MORADIA ESTUDANTIL

Eu, _____, inscrito sob CPF nº _____, locatário do imóvel sito à Rua/Av. _____ nº _____, Complemento _____, Bairro _____, no município de _____, declaro para os devidos fins que os alunos abaixo relacionados residem no imóvel por mim locado.

NOME	RG
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Declaro ainda, **assumir inteira responsabilidade** pelas informações prestadas, estando ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

Dados do Declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____