

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL**  
**- Este documento deve ser preenchido pelo dono do imóvel -**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) \_\_\_\_\_,

nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ no Estado do Rio de Janeiro, **DECLARO, QUE ALUGUEI MEU IMÓVEL** situado na

\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, no Município do \_\_\_\_\_ ao Sr.(a), \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ por R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) mensais.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

**(com firma reconhecida em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO**

➡ - Este documento deve ser preenchido por quem cede o imóvel –

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., \_\_\_\_\_ praça, \_\_\_\_\_ etc.)

nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_ DECLARO, que CEDI GRATUITAMENTE o imóvel situado na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município do \_\_\_\_\_, para moradia do senhor(a) \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ pelas seguintes razões: \_\_\_\_\_

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido**  
**(com firma reconhecida em cartório)**

➡ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

➡ - Este documento deve ser preenchido por quem paga ou recebe pensão alimentícia -

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua

(Av., praça, etc.) \_\_\_\_\_, Nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ DECLARO sob as penas da lei, que:

( ) PAGO ou;

( ) RECEBO mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ ) referente ao (a) meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_ pago por \_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante  
(com reconhecida firma em cartório)

➡ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS  
OU PROFISSIONAL LIBERAL.**

Eu: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua (Av.,

praça, etc.) \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

, Cidade \_\_\_\_\_ DECLARO sob as penas da lei, que tive renda média dos últimos três meses,

no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ). O valor refere-se aos

ganhos obtidos com meu trabalho como:

\_\_\_\_\_.

**Como calcular a média: Deve-se somar a renda dos 3 últimos meses e dividir por 3.**

Ex.: recebeu no mês 1 a quantia de R\$ 300,00, recebeu Mês 2 a quantia de R\$ 400,00, recebeu mês 3 a quantia de R\$ 500,00. Total dos 3 meses é igual a R\$ 1.200,00. Pegar esse valor e divide-se por 3, o valor será de R\$ 400,00, essa é a renda média que deve ser informada.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_

**(Assinatura do declarante com reconhecida firma em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE RENDA**

➔ - Este documento deve ser preenchido pela pessoa do grupo familiar que está desempregada – 1 documento por pessoa-

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_ portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua  
(Av., \_\_\_\_\_ praça, \_\_\_\_\_ etc.)

Nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_.

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que estou desempregado e não possuo fonte de renda. Estou ciente de que ao iniciar em novo emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de bolsa Filantrópica para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

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

**(com reconhecida firma em cartório)**

➔ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA**

➔ - Este documento deve ser preenchido por quem contribui para a renda familiar -

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_. Declaro sob as penas da lei e  
conforme estabelecido no edital do processo de bolsa filantrópica que contribuo: ( ) mensalmente ( )  
esporadicamente para renda de \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, ( ) pai ou mãe ( ) outra situação: Qual  
\_\_\_\_\_ regularmente matriculado sob o número  
\_\_\_\_\_, com o valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) como renda agregada declarada  
também no formulário de inscrição.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das  
informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção  
das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

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

**(com reconhecida firma em cartório)**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável que recebe o benefício

(com reconhecida firma em cartório)

➔ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE DOMÉSTICO.**

➔ - Este documento deve ser preenchido pelo empregador -

Nome: \_\_\_\_\_ Estado Civil:

\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador

(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua (Av., praça, etc.)

\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ DECLARO sob as penas da lei, que

pago mensalmente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

a \_\_\_\_\_, pelos serviços prestados em minha residência,

sito na Rua (Av., praça, etc.)

\_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante  
(com reconhecida firma em cartório)

➔ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE EMPREGADO.**

➔ - Este documento deve ser preenchido pelo empregador -

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua

(Av., \_\_\_\_\_ praça, \_\_\_\_\_ etc.)

\_\_\_\_\_, N°: \_\_\_\_\_

, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ DECLARO sob as penas da

lei, que pago mensalmente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

a \_\_\_\_\_, pelos serviços

de \_\_\_\_\_ realizado em \_\_\_\_\_ nos

dias \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ horário

de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante  
**(Reconhecer firma do declarante)**

➔ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO IX  
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.**

➡ - Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar -

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_

DECLARO os devidos fins que RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

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

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

3 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

4 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

5 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

6 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 10

, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

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

**(Reconhecer firma do declarante)**

➡ Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DE CONTRATO EM NOME DE TERCEIROS**

**- Este documento deve ser preenchido pela mesma pessoa responsável pelo contrato -**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na Rua (Av., praça, etc.) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado do Rio de Janeiro, conforme conta em apenso, **DECLARO, QUE**

**ALUGUEI** o imóvel situado na \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, no Município do \_\_\_\_\_ para a moradia do Sr(a), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e seus familiares pelo valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

e este é responsável pelo pagamento mensal do aluguel.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

Assinatura do declarante

**(com firma reconhecida em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO XI**

**DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA - INDIVIDUAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Carteira de Identificação nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_ na cidade \_\_\_\_\_,  
telefone residencial número (21) \_\_\_\_\_ e celular número (21)  
\_\_\_\_\_, declaro para fins de direito que é verdade todo o exposto  
acima, sob pena, da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83 que sou isento de declarar o  
imposto de renda pelo(s) motivo(s):

( ) Receberam rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento  
de IR pessoa física.

( ) Outro motivo.

Especificar: \_\_\_\_\_

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das  
informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção  
das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura**

**(com carimbo de reconhecimento em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano: \_\_\_\_\_**

**ANEXO XII**

**DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA – FAMILIAR**

**- Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar -**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Carteira de Identificação nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_ na cidade \_\_\_\_\_, telefone  
residencial número (21) \_\_\_\_\_ e celular número (21)  
\_\_\_\_\_, declaro para fins de direito que é verdade todo o exposto acima, sob  
pena, da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83 que as pessoas que compõe o meu grupo familiar  
são isentos de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s):

( ) Recebeu rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento de IR pessoa física.

( ) Outro motivo. Especificar: \_\_\_\_\_  
RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

- 1 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
- 2 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
- 3 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
- 4 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_
- 5 - \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 12, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico. Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura**

**(com carimbo de reconhecimento em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO XIII**  
**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Carteira de Identificação n° \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_ na cidade \_\_\_\_\_,  
telefone residencial número (21) \_\_\_\_\_ e celular número (21)  
\_\_\_\_\_, declaro sob pena da Lei 7.115/83 e para os devidos fins  
Junto ao MEC/Bolsa Filantrópica, que não exerço, atualmente nenhuma atividade remunerada e que sou  
dependente econômico de \_\_\_\_\_  
meu/minha \_\_\_\_\_, portadora da carteira de identidade n°  
\_\_\_\_\_ emitida em \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, inscrita no CPF  
n° \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_,  
n° \_\_\_\_\_ do município do \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das  
informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção  
das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura do declarante (com carimbo de reconhecimento em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier

**PROCESSO DE BOLSA Ano:** \_\_\_\_\_

**ANEXO XIV**

**DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL**

Eu \_\_\_\_\_,  
Aluno(a) regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_ na habilitação  
\_\_\_\_\_, no turno \_\_\_\_\_ das Faculdades Integradas Hélio Alonso – Unidade de  
\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido no edital 2016,  
para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que divido aluguel do imóvel situado  
na \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, cidade  
\_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_, cabendo a cada morador a quantia de  
R\$ \_\_\_\_\_, com pessoas a seguir:

- 1 - \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
2 - \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
3 - \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Assinatura do Candidato à bolsa: \_\_\_\_\_

Assinatura dos demais Inquilinos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

**Reconhecer firma (com carimbo de reconhecimento em cartório)**

Referente ao aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_ Unidade ( ) Botafogo ( ) Méier