

DECLARAÇÃO PARA FINS DE PROCESSO SELETIVO CEBAS

(Integrante do grupo familiar)

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade RG nº _____, órgão emissor _____, UF do órgão emissor _____ ou, quando for o caso de uso de outro documento de identificação oficial, portador(a) do(a) _____, número _____, validade ____/____/_____, inscrito(a) no CPF nº _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, CEP: _____:_____, bairro _____, cidade _____, estado _____, e-mail: _____,

declaro para os devidos fins do processo seletivo realizado nos termos da Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021 que:

Selecionar as opções que se adequam a sua situação e situação de seu grupo familiar:

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Convivo em União Estável com _____, data de nascimento ____/____/_____, inscrito(a) no CPF nº _____ - _____, desde o mês de _____ do ano de _____ e que somos juridicamente capazes. Nossa União Estável possui natureza pública, contínua e duradoura com o objetivo de constituição de família, nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica..

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL SOLTEIRO

Sou solteiro(a) e não mantenho união estável.

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO (NÃO JUDICIAL)

Me separei de _____ inscrito(a) no CPF nº _____ -
_____, desde ____/____/____.

Meu(minha) ex-companheiro(a) reside (selecione a opção que se aplica)

☐ na _____, nº _____, complemento _____, CEP: _____:_____, bairro _____, cidade _____, Estado _____, UF _____.

☐ em local de que não tenho conhecimento.

Até o presente momento não formalizei o encerramento de nossa relação por meio de divórcio.

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA

Sou isento(a) de Imposto de Renda – Exercício _____

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA (DESEMPREGADO(A) OU DO LAR)

Não possuo qualquer atividade laboral, seja ela, trabalho formal ou informal, como também não recebo pensão por morte, pensão alimentícia, aposentadoria por idade/invalidez, por tempo de contribuição, benefícios, sendo a minha subsistência proporcionada por

Selecionar a opção correta:

a. ☐ _____. (integrante do grupo familiar)

b. ☐ _____, inscrito no CPF nº _____ - _____. *? (terceiro(a) e que, portanto não faz parte do grupo familiar)

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS – MEI

Possuo o cadastro como Microempreendedor Individual, sou inscrito(a) no CNPJ nº _____ - ____ e percebo a quantia média de R\$ _____, ____ (_____) mensal, referente a(s) seguintes atividade(s) _____.

[\(utilizar a mesma média do campo renda\)](#)

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR(A) RURAL

Sou trabalhador(a) rural, desenvolvo atividades _____

e recebo a quantia média de R\$ _____, ____ (_____) mensal. *?.

[*? \(utilizar a mesma média do campo renda\)](#)

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO/RENDA INFORMAL

Desenvolvo sem vínculo empregatício a(s) atividade(s) de _____

e recebo a quantia média de R\$ _____, ____ (_____) mensal*?.

[*? \(utilizar a mesma média do campo renda\)](#)

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE RENDA DE EMPRESÁRIO

Sou sócio(a) da empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, cuja atividade desenvolvida é _____ e recebo em média a título de pró-labore e dividendos o valor de R\$ _____ (_____)*?.

[*? \(utilizar a mesma média do campo renda\)](#)

☐ Se aplica.

☐ Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE EMPRESA INATIVA

A empresa _____, inscrita sob o CNPJ nº _____ - _____, com sede no Endereço _____, nº _____, complemento _____ CEP: _____:_____, bairro _____, cidade _____ Estado _____, UF _____, na qual sou sócio(a) encontra-se inativa, portanto não efetuou qualquer atividade operacional, não operacional, patrimonial ou financeira, inclusive aplicação no mercado financeiro ou de capitais, de qualquer espécie, durante o Exercício 20____ - Ano Calendário 20____. Oportunamente providenciarei a baixa desta empresa.

☐ Se aplica.☐ Não se aplica.**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE ALUGUEL**

Recebo aluguel do imóvel situado no Endereço _____, nº _____, complemento _____, CEP: _____:_____, bairro _____, cidade _____, Estado _____, UF _____, no valor mensal de R\$ _____, _____*?, pago por _____, inscrito(a) no CPF nº _____ - _____ (locatário(a)).

*? (utilizar o mesmo valor informado no campo renda)

☐ Se aplica.☐ Não se aplica.**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO AUTOMOTOR**

Não possuo veículo(s) registrado(s) em seu nome e nenhum membro do meu grupo familiar possui veículo(s) registrado(s) em seu nome.

☐ Se aplica.☐ Não se aplica.**DECLARAÇÃO DE ABERTURA E MANUTENÇÃO DE CONTA CORRENTE E/OU POUPANÇA**

Tenho junto ao Banco _____, agência _____ a conta corrente nº _____ ou poupança nº _____.

Tenho junto ao Banco _____, agência _____ a conta corrente nº _____ ou poupança nº _____.

☐ Se aplica.

<p>Tenho junto ao Banco _____, agência _____ a conta corrente nº _____ ou poupança nº _____.</p> <p>Estou ciente de que devo efetuar o upload dos extratos bancário dos últimos meses.</p> <p>Atenção: Efetuar o upload dos últimos 3 (três) meses caso receba valor fixo mensal e para as demais formas de obtenção de renda em que haja variação, anexar os extratos mensais dos últimos 6 (seis), sendo 1 (um) para cada mês.</p> <p>A informação acima também deve considerar contas digitais, pois a omissão pode ocasionar a desclassificação ou cancelamento da bolsa de estudo.</p> <p>Não possuo conta corrente e/ou poupança em instituição bancária.</p>	<div><input type="checkbox"/> Se aplica.</div>
<p style="text-align: center;">INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE INSTRUMENTO</p> <p>Estou ciente e assumo, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento e em relação as informações prestadas no decorrer do preenchimento deste formulário eletrônico e documentos anexados, estando consciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas nos artigos 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, bem como sobre a condição prevista no caput e § 2º do art. 26 da Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021. *?</p> <p>Art. 26. Os alunos beneficiários das bolsas de estudo de que trata esta Lei Complementar, ou seus pais ou responsáveis, quando for o caso, respondem legalmente pela veracidade e pela autenticidade das informações por eles prestadas, e as informações prestadas pelas instituições de ensino superior (IES) acerca dos beneficiários em qualquer âmbito devem respeitar os limites estabelecidos pela <u>Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018</u>.</p> <p>(...)</p> <p>§ 2º As bolsas de estudo poderão ser canceladas a qualquer tempo em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou por seus pais ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis, sem que o ato do cancelamento resulte em prejuízo à entidade beneficente concedente, inclusive na apuração das proporções exigidas nesta Seção, salvo se comprovada negligência ou má-fé da entidade beneficente.</p>	<div><input type="checkbox"/> Se aplica.</div>

Local: _____ **e data:** ____ de _____ de 20____.

Assinatura

TESTEMUNHAS:

1. _____ **2.** _____

Nome:

CPF:

RG:

Nome:

CPF:

RG: