



**ANEXO I - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO  
AUXÍLIO ESTUDANTIL (BAE)**

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE E DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR OU PESSOAS QUE RESIDAM NA MESMA RESIDÊNCIA		
Item	CONDIÇÃO	COMPROVAÇÃO
1.1	<b>Pessoas do grupo familiar maiores de 18 anos</b>	<b>Estudante</b> → 1 (uma) cópia (frente e verso) da carteira de identidade; → 1 (uma) cópia do CPF <b>Membros da família</b> → 1 (uma) cópia (frente e verso) da carteira de identidade;
1.2	<b>Pessoas do grupo familiar menores de 18 anos</b>	→ 1 (uma) cópia Certidão de nascimento <b>OU</b> 1 (uma) cópia (frente e verso) da carteira de identidade; → Cópia da Certidão de nascimento dos filhos do estudante, se houver;
I - SITUAÇÃO DE MORADIA DO(A) ESTUDANTE E DO GRUPO FAMILIAR		
Item	CONDIÇÃO	COMPROVAÇÃO
1.3	<b>Como você reside?</b> ( ) Residência própria/quitada ( ) Residência alugada ( ) Residência financiada ( ) Alojamento/Interno ( ) Residência cedida/emprestada  <b>Como sua família reside?</b> ( ) Residência própria/quitada ( ) Residência alugada ( ) Residência financiada ( ) Residência cedida/emprestada	<b>RESIDÊNCIA PRÓPRIA/QUITADA</b> → 1 (uma) cópia da Conta de água, luz ou telefone do último mês em nome de um dos membros do grupo familiar. <b>RESIDÊNCIA ALUGADA/FINANCIADA</b> → 1 (uma) cópia do contrato de locação em nome de um dos membros do grupo familiar ou Declaração de acordo com o <a href="#">Anexo II</a> deste edital. <b>OU</b> → 1 (uma) cópia de um dos recibos de pagamento dos últimos três meses. <b>ALOJAMENTO/INTERNO</b> → Declaração que reside na Residência estudantil. <b>RESIDÊNCIA CEDIDA/EMPRESTADA</b> → Usar Modelo de Declaração de acordo com o <a href="#">Anexo III</a> deste edital.
2. ESCOLARIDADE ANTERIOR DO(A) ESTUDANTE - ENSINO FUNDAMENTAL (para casos de Concomitância) OU MÉDIO (para os casos de Subsequência)		
Item	CONDIÇÃO	COMPROVAÇÃO
2.1	<b>Particular</b> ( ) com Bolsa ( ) sem Bolsa	→ 1 (uma) cópia do histórico escolar (frente e verso). → 1 (uma) cópia de declaração emitida pela instituição de ensino Privada, informando a condição de bolsista parcial ou integral e o período da bolsa.
	( ) Rede Pública ( ) Filantrópica	→ 1 (uma) cópia do histórico escolar (frente e verso).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE BOM JESUS

Avenida Manoel Gracindo, Km 1 / Planalto Horizonte; Bom Jesus-PI  
CEP 64.900-000 Telefone: (89) 3562-1103; (89) 3562-2067 /  
e-mail: [auxilio.ctbj@ufpi.edu.br](mailto:auxilio.ctbj@ufpi.edu.br) Site: [www.ufpi.br/ctbj](http://www.ufpi.br/ctbj)



3. TIPO DE OCUPAÇÃO E COMPROVAÇÃO DO RENDIMENTO DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR		
Item	CONDIÇÃO	COMPROVAÇÃO
3.1	Para <b>TODOS</b> os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos, incluindo o <b>ESTUDANTE</b> .	→ Três últimos extratos bancários mensais do estudante e dos demais familiares. Obs: Membros familiares maiores de idade que não possuem conta bancária deverão preencher e assinar a Declaração de Ausência de Conta bancária de acordo com o <a href="#">Anexo IV</a> deste Edital.
3.2	Para <b>TODOS</b> os membros do grupo familiar, maiores de 18 anos, incluindo o(a) <b>ESTUDANTE</b> .	<b>Carteira de trabalho: deverão ser apresentadas cópias das seguintes páginas:</b> → 1 (uma) cópia da página de identificação (onde tem a foto). → 1 (uma) cópia da página de qualificação civil (após a página de identificação). → 1 (uma) cópia da página do último contrato de trabalho. → 1 (uma) cópia da página em branco subsequente ao último contrato de trabalho. <b>Caso não haja contratos de trabalho (a pessoa nunca trabalhou com carteira assinada), apresentar:</b> → 1 (uma) cópia das duas primeiras páginas referente a contratos de trabalho. <b>Aqueles que não possuem carteira de trabalho deverão apresentar:</b> → Declaração de que não Possui Carteira de Trabalho de acordo como o modelo - <a href="#">Anexo V</a> deste edital.
3.3	Se o <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR for Funcionário Público Federal, Estadual ou Municipal.	→ 1 (uma) dos contracheques dos últimos três meses.
3.4	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR for aposentado, pensionista ou Benefício da Prestação Continuada do INSS ou de alguma Previdência Privada.	→ Acessar o <i>link</i> abaixo e imprimir o extrato do pagamento do benefício do INSS: <a href="https://meu.inss.gov.br/central/index.html#/aposaut">https://meu.inss.gov.br/central/index.html#/aposaut</a> → 1 (uma) cópia do RECIBO de pagamento do benefício ou contracheques do último mês caso seja aposentado por algum órgão público. Caso ainda exerça atividade remunerada após a aposentadoria ou pensão apresentar também Declaração de Situação atual de trabalho e acordo como o <a href="#">Anexo VI</a> deste edital.
3.5	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR Trabalha com vínculo empregatício (carteira assinada ou contrato regido pela CLT).	→ 1 (uma) cópia de cada um dos Contracheques ou recibos dos últimos três meses.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  
**COLÉGIO TÉCNICO DE BOM JESUS**

Avenida Manoel Gracindo, Km 1 / Planalto Horizonte; Bom Jesus-PI  
CEP 64.900-000 Telefone: (89) 3562-1103; (89) 3562-2067 /  
e-mail: [auxilio.ctbj@ufpi.edu.br](mailto:auxilio.ctbj@ufpi.edu.br) Site: [www.ufpi.br/ctbj](http://www.ufpi.br/ctbj)



<b>3.6</b>	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO GRUPO FAMILIAR for trabalhador sem vínculo empregatício ou Autônomo.	→ Usar Modelo de Declaração de Atividade na Economia Informal que consta no <a href="#">Anexo VII</a> deste Edital.
<b>3.7</b>	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR for Trabalhador Rural (proprietários ou arrendatários)	→ Cópia do Imposto Territorial Rural (ITR); <b>OU</b> → 1 (uma) cópia de Declaração feita por Cooperativas, Associações, Sindicato ou EMATER local, em que conste a produção anual da terra e renda mensal ou anual. <b>OU</b> → Declaração de Atividade na Economia Informal Usar Modelo de Declaração que consta no <a href="#">Anexo VII</a> deste Edital. <b>OU</b> → 1 (uma) cópia de Declaração de aptidão do Agricultor Familiar ao PRONAF-DAP, fornecida por sindicato de trabalhadores rurais.
<b>3.8</b>	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR (maiores de 18 anos) não exercer atividade remunerada e não possuir e nenhuma fonte de rendimento.	→ Declaração de Ausência de Renda, Usar Modelo que consta no <a href="#">Anexo VIII</a> deste Edital.
<b>3.9</b>	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR possui estágio remunerado; Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR recebe Pensão Alimentícia ou ajuda de terceiros;  Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR recebe aluguel ou arrendamento de bens móveis.	→ Declarações que comprovem a situação.
<b>4. CONTEXTO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE:</b>		
	<b>CONDIÇÃO</b>	<b>COMPROVAÇÃO</b>
<b>4.1</b>	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> for SOLTEIRO e não constituiu outra família	<u>Caso os pais sejam legalmente casados:</u> → 1 (uma) cópia da certidão de casamento dos pais caso estes sejam legalmente casados.  <u>Caso os pais não sejam legalmente casados:</u> → 1 (uma) cópia da Declaração de União Estável. <b>OU</b> → Usar modelo de Declaração de União Estável, que consta no <a href="#">Anexo IX</a> deste Edital.  <u>Caso os pais sejam separados judicialmente:</u> → 1 (uma) cópia da Certidão de divórcio.  <u>Caso os pais não sejam separados judicialmente:</u>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE BOM JESUS

Avenida Manoel Gracindo, Km 1 / Planalto Horizonte; Bom Jesus-PI  
CEP 64.900-000 Telefone: (89) 3562-1103; (89) 3562-2067 /  
e-mail: [auxilio.ctbj@ufpi.edu.br](mailto:auxilio.ctbj@ufpi.edu.br) Site: [www.ufpi.br/ctbj](http://www.ufpi.br/ctbj)



		<p>→ Usar Modelo de Declaração de Separação de corpos, que consta no <a href="#">Anexo X</a> deste Edital.</p> <p><u>Em caso de óbito do pai e/ou da mãe:</u></p> <p>→ 1 (uma) cópia da certidão de óbito do pai e/ou da mãe caso se for o caso.</p> <p><u>Não tem contato com o pai e/ou mãe:</u></p> <p>→ Usar Declaração de não Contato Com o Pai e/ou com a Mãe que consta no <a href="#">Anexo XI</a> deste Edital.</p>
4.2	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> for CASADO ou possuir <b>UNIÃO ESTÁVEL</b>	<p>→ 1 (uma) cópia da Certidão de Casamento do discente, quando este for legalmente casado.</p> <p><u>Caso o discente não seja legalmente casado(a), mas possuir União Estável:</u></p> <p>→ 1 (uma) cópia da Declaração de União estável, registrado no cartório.</p> <p><b>OU</b></p> <p>→ Usar modelo de Declaração de União Estável, que consta no <a href="#">Anexo IX</a> deste Edital.</p>
<b>5. BENS PERTENCENTES AO GRUPO FAMILIAR:</b>		
<b>Item</b>	<b>CONDIÇÃO</b>	<b>COMPROVAÇÃO</b>
5.1	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou <b>MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR</b> possui um ou mais veículo.	<p>→ 1 (uma) cópia do documento do veículo-CRLV.</p> <p>→ 1 (uma) cópia do último IPVA.</p> <p><u>Caso o veículo tenha sido vendido e a transferência não tiver sido efetuada, apresentar:</u></p> <p>→ Cópia do recibo de compra e venda.</p>
<b>6. HÁ ALGUM AGRAVANTE QUE INTERFIRA NA SUA SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR?</b>		
<b>Item</b>	<b>CONDIÇÃO</b>	<b>COMPROVAÇÃO</b>
6.1	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou algum(ns) <b>MEMBRO(S) DO GRUPO FAMILIAR</b> possui doença incapacitante, degenerativa e/ou crônica ou deficiência (visual, motora/física, intelectual, auditiva)?  ( ) Sim ( ) Não	<p><b>DOENÇA GRAVE OU DEFICIÊNCIA (VISUAL, MOTORA/FÍSICA, INTELLECTUAL, AUDITIVA)</b></p> <p>→ 1 (uma) cópia de Laudo médico atualizado.</p> <p><b>OU</b></p> <p>→ 1 (uma) cópia de carteira de deficiente.</p> <p><b>OU</b></p> <p>→ Cópias de Receitas médicas indicando o uso contínuo de medicamentos.</p> <p><b>OU</b></p> <p>Cópias de Notas e cupons fiscais dos três últimos meses, comprovando o gasto com a doença.</p>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE BOM JESUS

Avenida Manoel Gracindo, Km 1 / Planalto Horizonte; Bom Jesus-PI  
CEP 64.900-000 Telefone: (89) 3562-1103; (89) 3562-2067 /  
e-mail: [auxilio.ctbj@ufpi.edu.br](mailto:auxilio.ctbj@ufpi.edu.br) Site: [www.ufpi.br/ctbj](http://www.ufpi.br/ctbj)



**7. PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS SOCIAIS DO TIPO TRANSFERÊNCIA DE RENDA (ESTUDANTE E OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR).**

Item	CONDIÇÃO	COMPROVAÇÃO
7.1	Se o(a) <b>ESTUDANTE</b> ou algum(ns) <b>MEMBRO(S) DO GRUPO FAMILIAR</b> participa de em Programas sociais do tipo transferência de renda (Bolsa Família, renda cidadã, Agente Jovem, Renda Mínima, dentre outros)?  ( ) Sim ( ) Não	<b>Caso SIM</b> → Cópia do cartão do Programa Social em questão (ex: Renda cidadã, Agente Jovem, Renda Mínima, Benefício de Prestação Continuada, dentre outros). → Extrato(s) do valor depositado como benefício do Programa Social.

**Observações:**

1. Caso o discente queira, poderá anexar outros documentos que julgue relevante para sua avaliação socioeconômica. O motivo da inclusão dessa documentação deverá ser explicado no documento disponibilizado.
2. Cabe ao candidato anexar todos os documentos legíveis. Documentos rasurados e ilegíveis serão desconsiderados.
3. Cabe ao candidato cuidar para que todas as informações prestadas no cadastro *online* sejam devidamente comprovadas. A apresentação de documentação incompleta implicará no indeferimento sumário do pedido, não cabendo recursos posteriores.



## ANEXO II

### DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL

### DECLARAÇÃO PARA QUEM MORA EM CASA ALUGADA E NÃO TEM CONTRATO DE LOCAÇÃO

**Obs: a declaração deve ser preenchida pelo(a) proprietário(a) da casa/locador(a)**

Eu, abaixo assinado, Sr (a) \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente na  
Rua \_\_\_\_\_  
nº. \_\_\_\_\_ bairro/setor \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ estado do  
\_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_ declaro junto ao CTBJ-UFPI, para fins  
exclusivos de comprovação perante à Comissão de Assistência Estudantil e sob as  
penas da Lei que ALUGO imóvel situado no seguinte endereço:

\_\_\_\_\_  
nº. \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ estado de  
\_\_\_\_\_, para o Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_. Sendo cobrado o aluguel no valor  
de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante



### ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA/EMPRESTADA

Obs: Deve ser preenchida pelo proprietário da casa

Eu, \_\_\_\_\_, RG N° \_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, declaro junto ao CTBJ-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante à Comissão de Assistência Estudantil **que cedi/emprestei meu imóvel localizado no endereço**

\_\_\_\_\_ para moradia da família de \_\_\_\_\_ (membro do grupo familiar responsável pela família ou do (a) estudante maior de idade) RG N° \_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, sem nenhum ônus.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios pela Comissão de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE-CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Residente)

Obs.: Anexar cópia da carteira de identidade do cedente da moradia



**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob nº  
\_\_\_\_\_, declaro para fins de comprovação junto à Comissão  
de Assistência Estudantil do CTBJ/UFPI que não possuo conta corrente e/ou conta  
poupança em nenhuma agência bancária.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

**Obs: Esta declaração deverá ser preenchida por cada componente do grupo familiar maior de idade que não possua conta bancária.**



## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO (PARA MAIORES DE IDADE)

Eu \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ declaro sob as penas da lei, junto ao CTBJ - UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante à Comissão de Assistência Estudantil, que não possuo Carteira de Trabalho.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal.**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)

**Obs.: Uma declaração para cada pessoa maior de idade da família que não possui carteira de trabalho**



## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO ATUAL DE TRABALHO (SOMENTE PARA APOSENTADOS/PENSIONISTAS)

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, declaro junto ao  
CTBJ UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante à Comissão  
de Assistência Estudantil que sou aposentado/pensionista desde \_\_\_\_\_.  
(  ) Exerço atividade remunerada após a aposentadoria como \_\_\_\_\_  
recebendo a quantia de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) mensal.  
(  ) Não exerço nenhuma atividade remunerada após a aposentadoria/pensão.

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem  
como atesto que estou ciente sobre Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime  
"omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele  
inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar,  
criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de  
informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do  
Programa de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI. Neste mesmo ato, comprometo-me  
e assumo a responsabilidade de comunicar à Comissão de Assistência Estudantil-  
CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e  
apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a  
presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Declarante)



## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE NA ECONOMIA INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (estado civil), RG nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado a Rua/Av. \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ declaro junto ao CTBJ - UFPI, para fins exclusivos de comprovação de  
rendimentos perante à Comissão de Assistência Estudantil que exerço a atividade de  
\_\_\_\_\_, no seguinte endereço  
\_\_\_\_\_ recebendo a quantia  
de mensal (ou média) de R\$ \_\_\_\_\_ (escrever por extenso:  
\_\_\_\_\_) mensal.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE-CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)

Obs.: Deverá ser preenchida uma declaração por cada pessoa maior de idade da família que possui renda informal.



**ANEXO VIII**  
**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA**

Eu \_\_\_\_\_, RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a  
Rua/Av. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ declaro sob as penas da lei, junto ao CTBJ-

**UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante à Comissão de Assistência Estudantil que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, aposentadorias, comissões, Pró-Labore, aluguéis, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros rendimentos. Não exercendo qualquer atividade remunerada, não contribuindo para a renda familiar. Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo de avaliação socioeconômica bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil- CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE-CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)

Obs.: Uma declaração para cada pessoa maior de idade da família que não tem renda



## ANEXO IX

### DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (QUANDO NÃO HOUVER NO CARTÓRIO)

Eu, \_\_\_\_\_ (1º Declarante),  
nacionalidade: \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
profissão: \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, emitida  
por \_\_\_\_\_, CPF sob o nº \_\_\_\_\_, e  
\_\_\_\_\_ (2º Declarante),  
nacionalidade: \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, emitida por: \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_, ambos(as) domiciliados (as) na cidade de  
\_\_\_\_\_, e residente na (rua, avenida -  
nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, juridicamente capazes, **DECLARAMOS sob as penas da lei, junto ao CTBJ-UFPI, para fins exclusivos de comprovação perante à Comissão de Assistência Estudantil e cientes das penalidades legais, que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição familiar.**

**Declaramos, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizamos a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometemo-nos e assumimos a responsabilidade de comunicar à Comissão de Assistência Estudantil do CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

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

(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(1º Declarante)

\_\_\_\_\_  
(2º Declarante)



**ANEXO X**  
**DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS**

Eu \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado  
(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_. DECLARO, declaro sob as penas da lei, junto ao CTBJ-UFPI, para fins exclusivos  
de comprovação perante à Comissão de Assistência Estudantil separação de corpos desde a  
data de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do(a)  
Sr(a). \_\_\_\_\_  
RG nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a)  
na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".**

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Comissão de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Declarante)



## ANEXO XI

### DECLARAÇÃO DE NÃO CONTATO COM O PAI E/OU COM A MÃE

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG Nº \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, declaro nos  
termos da Lei que NÃO conheço e/ou NÃO tenho contato com meu pai  
\_\_\_\_\_ e/ou minha  
mãe \_\_\_\_\_.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil/CTBJ UFPI.**

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Comissão de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)



ANEXO XII  
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO  
FINANCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (grau  
de parentesco) de \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, declaro junto ao CTBJ-UFPI, para fins exclusivos de  
comprovação de rendimentos perante à Comissão de Assistência Estudantil que RECEBO  
mensalmente o valor de R\$ \_\_\_\_\_ (escrever por extenso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_) referente à:

( ) pensão alimentícia ou ( ) auxílio financeiro para auxílio na subsistência  
de: \_\_\_\_\_.

(nome completo em letra legível da pessoa que recebe a pensão ou auxílio financeiro).

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".** Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE - CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano).

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)



### ANEXO XIII

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_, (nome da pessoa que não recebe pensão alimentícia) RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, DECLARO junto ao CTBJ-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimentos perante à Comissão de Assistência Estudantil que não recebo Pensão Alimentícia e nenhum auxílio financeiro de \_\_\_\_\_ (nome do pai, mãe ou responsável legal que não contribui com as despesas) de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_.

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".** Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar ao PAE CTBJ UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Declarante)

**Obs: Uma declaração dessa deverá ser preenchida contemplando a situação de todos os outros membros menores de idade que compõem o grupo familiar que não recebem pensão alimentícia/auxílio financeiro dos genitores, se houver.**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE BOM JESUS

Avenida Manoel Gracindo, Km 1 / Planalto Horizonte; Bom Jesus-PI  
CEP 64.900-000 Telefone: (89) 3562-1103; (89) 3562-2067 /  
e-mail: [auxilio.ctbj@ufpi.edu.br](mailto:auxilio.ctbj@ufpi.edu.br) Site: [www.ufpi.br/ctbj](http://www.ufpi.br/ctbj)



ANEXO XIV

DECLARAÇÃO DE RENDA POR IMÓVEL ALUGADO

Eu \_\_\_\_\_, RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a  
Rua/Av. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ declaro sob as penas da lei, junto ao  
CTBJ-UFPI, para fins exclusivos de comprovação de rendimento perante à Comissão  
de Assistência Estudantil, que **sou proprietário de imóvel e que recebo renda por  
meio de aluguel (éis) no valor de R\$ \_\_\_\_\_.**

**Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobre o Art. 299 do Código Penal.** Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações acarretará no imediato cancelamento do recebimento dos benefícios do Programa de Assistência Estudantil - CTBJ/UFPI. Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar à Comissão de Assistência Estudantil-CTBJ/UFPI, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Declarante)

**Obs.: A declaração deve ser preenchida pelo estudante ou cada membro da composição familiar que tenha imóvel próprio alugado.**

**Anexar cópia da carteira de identidade do proprietário da moradia e cópia do recibo.**