

**DECLARAÇÕES PARA COMPROVAÇÃO DE USO DO AUXÍLIO MORADIA**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE FLORIANO  
COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

BR 343, Km 3,5, Bairro Meladão, CEP: 64.808-605 – Floriano/PI. Fone (89) 3522-1768  
Homepage: <https://www.ufpi.br/assistencia-estudantil-ctf> e-mail: [auxilioctf@ufpi.edu.br](mailto:auxilioctf@ufpi.edu.br)

**DECLARAÇÃO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
(SEM CONTRATO/ CONTRATO INFORMAL OU VERBAL)**

Eu (proprietário do imóvel), abaixo assinado, Sr (a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ portador(a) do

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro para

todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que ALUGO ATUALMENTE o imóvel situado

na Rua/Av: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ para o(a)

(nome do locatário) \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,

desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_, pelo valor mensal total de R\$\_\_\_\_\_.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante (proprietário do imóvel)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE FLORIANO  
COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
BR 343, Km 3,5, Bairro Meladão, CEP: 64.808-605 – Floriano/PI. Fone (89) 3522-1768  
Homepage: <https://www.ufpi.br/assistencia-estudantil-ctf> e-mail: [auxilioctf@ufpi.edu.br](mailto:auxilioctf@ufpi.edu.br)

## DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu (proprietário do imóvel), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que o(a) estudante (nome  
do estudante/bolsista) \_\_\_\_\_ reside  
em minha propriedade, situada à rua/ av \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
dividindo o aluguel com os moradores listados abaixo. Assevero ainda que o(a) referido(a)  
estudante contribui mensalmente com a quantia de R\$ \_\_\_\_\_ para fins de  
pagamentos das despesas com aluguel.

Nomes dos demais moradores:

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

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

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

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

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

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

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

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal, além de, caso configurada a prestação de informação em desacordo com a verdade, apurada posteriormente à inserção do estudante, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Locatário (proprietário do imóvel)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COLÉGIO TÉCNICO DE FLORIANO  
COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
BR 343, Km 3,5, Bairro Meladão, CEP: 64.808-605 – Floriano/PI. Fone (89) 3522-1768  
Homepage: <https://www.ufpi.br/assistencia-estudantil-ctf> e-mail: [auxilioctf@ufpi.edu.br](mailto:auxilioctf@ufpi.edu.br)

### Declaração do(a) proprietário da Residência particular ou Pensionato

Eu (proprietário do imóvel/ pensionato) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua/Av. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_, DECLARO à que  
o(a) (nome do estudante/bolsista) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, aluga um espaço em minha residência/  
pensionato localizada(o) na Rua/Av. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_,  
desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_. Assevero ainda que o(a) referido(a) estudante  
contribui mensalmente com a quantia de R\$ \_\_\_\_\_ para fins de pagamentos das  
despesas com aluguel.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação  
falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal, além de, caso configurada a  
prestação de informação em desacordo com a verdade, apurada posteriormente à inserção  
do estudante, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções penais  
cabíveis.

\_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário da Residência/ Pensionato





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  
**COLÉGIO TÉCNICO DE FLORIANO**  
**COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**  
BR 343, Km 3,5, Bairro Meladão, CEP: 64.808-605 – Floriano/PI. Fone (89) 3522-1768  
Homepage: <https://www.ufpi.br/assistencia-estudantil-ctf> e-mail: [auxilioctf@ufpi.edu.br](mailto:auxilioctf@ufpi.edu.br)

## RECIBO DE ALUGUEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ recebi de  
(locatário/a) \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ a quantia de  
R\$ \_\_\_\_\_, referente ao aluguel do imóvel situado à rua/ av  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Locatário (proprietário do imóvel)