



**ANEXO 1**  
**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Nós, \_\_\_\_\_, (declarante 1)  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, (declarante 2) portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, ambos domiciliados na cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no endereço nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, juridicamente capazes, DECLARAMOS que estamos cientes das penalidades legais, que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
1º Declarante

\_\_\_\_\_  
2º Declarante

**TESTEMUNHAS:**

1) Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Obs: Quem faz a declaração é o casal em Comunhão de União Estável, com a assinatura de suas testemunhas. Anexar cópia de RG e CPF das testemunhas.



**ANEXO 2**

**DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS**

Eu, \_\_\_\_\_, (declante 1) portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, juridicamente capaz, declaro que,  
atualmente, não possuo nenhum vínculo de União Estável com  
\_\_\_\_\_, (declarante 2)  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, desde  
\_\_\_\_\_.

Declaramos ainda que esta união ora ocorrida não foi legalizada. Assim sendo, por ser o aqui declarado a  
mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

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

Local/Data

\_\_\_\_\_  
1º Declarante

\_\_\_\_\_  
2º Declarante

**TESTEMUNHAS:**

1)Nome: \_\_\_\_\_ 2)Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Obs: Quem faz a declaração é o casal em regime de separação informal, com a assinatura de duas  
testemunhas. Anexar cópia de RG e CPF das testemunhas.



**ANEXO 3**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FAMILIAR**

Eu \_\_\_\_\_, (nome do(a)  
declarante/familiar) portador(a) do(a) RG n° \_\_\_\_\_ e CPF n°  
\_\_\_\_\_, residente na Rua/Av.  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Complemento  
\_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins que sou \_\_\_\_\_ (parentesco com o(a) candidato(a)) do(a)  
candidato(a) \_\_\_\_\_, (nome do(a)  
candidato(a)/aluno(a)) e que contribuo com uma ajuda mensal no valor R\$\_\_\_\_\_. (valor de  
ajuda mensal)

Mencione o porquê da ajuda: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Município/Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante trabalhador(a) informal

Obs. Quem faz a declaração é o próprio familiar que doa a ajuda. Esta deverá estar acompanhada das cópias dos RG e CPF do declarante.



**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL**

Eu \_\_\_\_\_, (nome do  
declarante trabalhador(a) informal) portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_ e CPF n°  
\_\_\_\_\_, residente no endereço

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_,

declaro para os devidos fins que sou \_\_\_\_\_ (parentesco com o(a)  
candidato(a))

\_\_\_\_\_,  
(nome do(a) candidato(a)/candidato(a)aluno(a)) e possui uma renda informal mensal no valor de  
R\$ \_\_\_\_\_, referente a (valor de retirada de renda mensal) serviços prestados na  
função de \_\_\_\_\_.  
(cargo/função que exerce como atividade informal).

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

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

Local/Data

Obs. Quem faz a declaração é o(a) próprio(a) trabalhador(a) informal. Esta deverá estar acompanhada das  
cópias das páginas da Carteira de Trabalho (apresentar original)



**ANEXO 5**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA CEDIDA**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do (Nome do(a) declarante proprietário(a) do imóvel) CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ no município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que sou proprietário(a) do imóvel localizado no endereço \_\_\_\_\_ (endereço do imóvel cedido) nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_, e que cedi o imóvel citado para \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

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

Local/Data

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

Obs. Quem faz a declaração é o(a) dono(a) do imóvel. Esta deverá estar acompanhada das cópias dos RG e CPF o declarante e o IPTU do imóvel no nome do(a) declarante.


**Declaração de alteração de Ficha de Inscrição | ProUni**

Ao

Instituto Metodista Granbery – Faculdade Metodista Granbery - JF

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, comp. \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, contato tel. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, declaro ter preenchido erroneamente a ficha de inscrição do Programa Universidade para Todos – PROUNI no curso \_\_\_\_\_ Bolsa ( ) Integral ( ) Parcial 50% pelo(s) motivo(s) descrito(s) abaixo:

- ( ) Preenchi equivocadamente o grupo familiar;
- ( ) Mudança da situação social e/ou grupo familiar após o preenchimento da inscrição;
- ( ) Marquei equivocadamente possuir vínculo acadêmico em IES pública e gratuita;
- ( ) Marquei equivocadamente ser/não ser aluno(a) matriculado(a) em IES particular;
- ( ) Marquei equivocadamente NÃO possuir vínculo acadêmico com IES pública e gratuita, sendo que, possuo vínculo com o(a) \_\_\_\_\_, no curso de \_\_\_\_\_, estando ciente de que devo apresentar o comprovante de encerramento deste vínculo para concessão da bolsa PROUNI;
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_;

Segue o quadro com a correção do grupo familiar.(quando for o caso)

Nome	CPF	Grau de parentesco	Data de nascimento	Renda Bruta mensal (R\$)

Estou ciente de que no ato da comprovação das informações devo apresentar documentação referente ao que foi informado na ficha de inscrição, podendo ser reprovado(a) caso haja incoerência nas informações apresentadas. Assim, venho por meio deste, corrigir as informações preenchidas erroneamente no ato da inscrição no PROUNI, ciente de que minha documentação passará por avaliação socioeconômica.

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do(a) Candidato(a)

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do(a) Responsável Legal