

### Comprovante(s) dos Bens do Grupo Familiar (móveis e imóveis)

Declaração de Bens (Declarando os bens de todos os integrantes da família maiores de 18 anos, incluindo imóveis (casa, apartamento, terreno), veículos (carros, tratores, motos, carretinha, outros) e patrimônio empresarial);

#### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a)\_inscrito(a) no Programa de assistência financeira pelo Programa Universidade Gratuita da Universidade do Extremo Sul Catarinense - UNESC, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido:

1. ( ) que o meu grupo familiar **NÃO POSSUI BENS** (nem imóveis e nem veículos de qualquer natureza)
2. ( ) que o meu grupo familiar **POSSUI BENS**, conforme descrito abaixo (obrigatório o preenchimento do quadro abaixo)

#### DESCRIÇÃO DOS BENS

Ex: Casa de Alvenaria com 100m <sup>2</sup> , localizada na Rua Tal, n.º 000, Bairro Tal, na cidade Tal. Repetir o exemplo nos casos de casas; apartamentos; terrenos e salas comerciais. Nos casos de carros e motocicletas incluir a marca, o ano e o modelo; nos casos de benfeitorias agrícolas incluir o tipo da benfeitoria	Valor descrever o valor de mercado atualizado <b>IMPORTANTE: deve declarar o valor dos veículos referente a tabela FIPE e os valores dos imóveis conforme valor registrado no cadastro de bens imóveis na prefeitura do município onde estão localizados os imóveis. (os imóveis e veículos totais pagos ou financiados com valores pagos até o momento)</b>
	<u>R\$</u>
	<u>R\$</u>
	<u>R\$</u>
Nos casos de Quotas de empresas incluir o percentual de quotas e o nome da empresa.	<u>R\$</u>
<b><u>SOMA TOTAL DOS VALORES</u></b>	<u>R\$</u>

Assinatura do candidato (a): \_\_\_\_\_

#### **1º Testemunha**

Nome:  
CPF:  
RG:  
Telefone:  
Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### **2º Testemunha**

Nome:  
CPF:  
RG:  
Telefone:  
Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## Anexo II

### DECLARAÇÃO DE CASA CEDIDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ município \_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos em Edital de  
seleção para recebimento de assistência financeira concedida nos termos do Programa Universidade  
Gratuita, que **CEDI GRATUITAMENTE** a casa situada na Rua \_\_\_\_\_ Nº  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, no município \_\_\_\_\_ de minha  
propriedade, de minha propriedade para residência do aluno  
\_\_\_\_\_ matriculado no curso de  
\_\_\_\_\_ na Universidade do extremo Sul Catarinense – UNESC, para  
que ele com ou sem família família residam, pelas seguintes razões:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira  
e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das  
medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do imóvel

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato à assistência financeira

do Imóvel Cedido

<p><b>1º Testemunha</b> Nome: CPF: RG: Telefone: Endereço</p> <p>_____</p> <p>Assinatura</p>
<p><b>2º Testemunha</b> Nome: CPF: RG: Telefone: Endereço</p> <p>_____</p> <p>Assinatura</p>

*(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à assistência financeira).*

## DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_, na  
\_\_\_\_\_ fase da Universidade do Extremo Sul Catarinense – UNESC, declaro, conforme  
estabelecido em Edital, para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que divido aluguel do  
imóvel situado na rua: \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, no  
valor para cada morador de: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), com as  
pessoas a seguir nominadas:

1. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

3. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

4. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a  
inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Acadêmico

Assinaturas dos demais inquilinos:

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

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

## ANEXO I (RENDA AGREGADA)

A renda agregada é um valor financeiro recebido (regular ou esporádico) no semestre vigente em forma de doação e/ou ajuda de custo, concedido por pessoas que não façam parte do grupo familiar. O valor recebido deverá obrigatoriamente ser somado no cadastro juntamente com a renda bruta do grupo familiar do candidato: Se a renda recebida for mensal: O valor da renda deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar. Se a renda recebida for esporádica (deve somar os valores recebidos no semestre vigente e dividir por 6 para calcular a média mensal). O valor deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar. Se a renda recebida for apenas para o pagamento da matrícula, o candidato deve dividir o valor recebido por 6. O valor da renda média dos seis meses deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar.

### DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_  
município \_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para  
recebimento de Assistência Financeira concedidas nos termos do Programa Universidade Gratuita,  
que auxílio financeiramente o (a) estudante \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_ com aproximadamente (valor) R\$ \_\_\_\_\_.  
Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização do Programa Universidade Gratuita junto à  
UNESC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a  
inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

*Obs: (O valor recebido de renda agregada deverá obrigatoriamente ser somado na renda de quem  
recebe o auxílio financeiro).*

Criciúma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato à assistência financeira

## DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu \_\_\_\_\_ portador do CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, Residente na Rua \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ no Município de \_\_\_\_\_, Declaro, para os fins previstos em Edital de Seleção para recebimento assistência financeira concedidas nos termos do Programa Universidade gratuita, que, por não estar em condições de apresentar a DECORE - Declaração Comprobatória de Rendimentos, apresento esta Declaração informando que: Sou trabalhador(a) autônomo(a) ou profissional liberal ou trabalhador(a) informal ou realizo "Bicos", exercendo a (s) seguintes atividade(s) \_\_\_\_\_ (descrever a atividade realizada) e a média dos meus rendimentos nos últimos três meses (**somar os três últimos meses e dividir a soma total dos três meses por três**), é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Obs você deverá somar a média mensal dos três últimos meses e dividir por três, assim você terá a média de cada mês (**DECLARAR SOMENTE A MÉDIA MENSAL E NÃO valor total dos três últimos meses**).

Afirmo que venho exercendo essa atividade desde \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Assinatura do trabalhador:

\_\_\_\_\_

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
n. \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ portador(a) do RG n. \_\_\_\_\_ e  
CPF nº \_\_\_\_\_, declaramos para os fins de seleção para recebimento de  
bolsa de estudos, que convivemos em união estável desde a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em  
imóvel situado na Rua \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de  
\_\_\_\_\_.

Declaramos ainda que a afirmação acima é verdadeira, e que estamos cientes de que a omissão ou  
inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis, bem como  
autorizamos a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização ou quem a CPAE designar, a verificar  
as informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Companheiro (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Companheiro (a)

Assinatura do candidato (a): \_\_\_\_\_

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, venho por  
meio desta declarar que possuo o seguinte estado civil:

- ( ) Solteiro\*
- ( ) Casado
- ( ) Separado\*
- ( ) Divorciado\*
- ( ) União Estável
- ( ) Viúvo\*

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

Caso você tenha indicado o estado civil marcado com \* deverá assinar também a declaração  
abaixo:

Declaro ainda, que não possuo convívio marital com outra pessoa.

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

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Anexo I

**DECLARAÇÃO DE IMÓVEL PRÓPRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ município \_\_\_\_\_, declaro, para os fins previstos em Edital de  
seleção para recebimento de assistência financeira concedida nos termos do Programa Universidade  
Gratuita, que possuo imóvel próprio para a moradia minha e do meu grupo familiar.

A residência fica localizada na Rua \_\_\_\_\_ Nº  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a  
inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do Imóvel

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato à assistência financeira

**1º Testemunha**

Nome:  
CPF:  
RG:  
Telefone:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**2º Testemunha**

Nome:  
CPF:  
RG:  
Telefone:  
Endereço:

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à assistência financeira)*



## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu \_\_\_\_\_, (Mãe/Pai),

portador (a) RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta  
declarar que não recebo pensão alimentícia de

\_\_\_\_\_ (nome pai/ nome mãe) para meu (s) filho  
(s) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Declarante (Pai / Mãe)

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).

Criciúma \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu \_\_\_\_\_, (Mãe/Pai), portador (a) RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que recebo pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para meu (s) filho (s) \_\_\_\_\_.

Assinatura Declarante (Pai / Mãe)

1º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_

Assinatura

2º Testemunha

Nome:

CPF:

RG:

Telefone:

Endereço

\_\_\_\_\_

Assinatura

(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).

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

## JUSTIFICATIVA DE RENDA E GASTOS

**(Obrigatório para TODOS os candidatos que apresentam renda familiar inferior as despesas, incluindo o valor da mensalidade)**

Assinale uma ou mais opções de como o candidato mantém as suas despesas e comprove conforme as orientações abaixo:

**Ajuda dos pais (no caso do candidato que se declarou sozinho no cadastro):**

Se o estudante recebe qualquer ajuda dos pais, seja para pagamento de mensalidade, aluguel, transporte, alimentação e/ou outras despesas, deverá incluir no cadastro os pais e demais membros do grupo familiar e apresentar todos os documentos dos mesmos.

**Ajuda de familiares (No caso do candidato que fez declaração familiar, mas recebe ajuda financeira de outros)**

A renda agregada é um valor financeiro recebido (regular ou esporádico) no semestre vigente em forma de doação e/ou ajuda de custo, concedido por pessoas que não façam parte do grupo familiar. O valor recebido deverá obrigatoriamente ser somado no cadastro juntamente com a renda bruta do grupo familiar do candidato: Se a renda recebida for mensal: O valor da renda deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar. Se a renda recebida for esporádica (deve somar os valores recebidos no semestre vigente e dividir por 6 para calcular a média mensal). O valor deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar. Se a renda recebida for apenas para o pagamento da matrícula, o candidato deve dividir o valor recebido por 6. O valor da renda média dos seis meses deve ser somado no cadastro junto a renda bruta do candidato e/ou do grupo familiar.

**Trabalho informal/bicos**

Apresentar declaração de rendimento e declarar o valor junto a renda bruta familiar.

**Seguro Desemprego:**

Apresentar comprovante do seguro desemprego com o nome do beneficiário.

**Reserva Financeira/Poupança**

Apresentar obrigatoriamente extrato bancário dos últimos 3 meses que conste as retiradas de valores para manter as despesas familiares.

**Aluguel recebido de imóveis**

Apresentar contrato de aluguel e declarar o valor recebido junto a renda bruta familiar.

**Empréstimo**

Apresentar comprovante do empréstimo

Outros. Quais?

---

---

Descreva como se mantém com as despesas tendo uma renda inferior aos gastos (obrigatório):

---

---

---

---

---

---

**\*Toda e qualquer renda recebida deve ser declarada sob pena de desclassificação.**