ANEXO I – Modelo de Declaração de Residência

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador do documento de identidade _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, nacionalidade _____, natural do Estado de _____, telefone _____ _____, celular _____, e-mail _____ _____, na falta de documentos para comprovação de residência, DECLARO para os devidos fins, sob penas da Lei, ser residente e domiciliado no endereço_____ desde a data de __/____/_____.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir Declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante."

"Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Silveirânia, _____de _____de

_____

(nome completo e assinatura)

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____, portador do documento de identidade _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, nacionalidade _____, natural do Estado de _____, telefone celular_____, e-mail _____, na falta de documentos para comprovação de renda, DECLARO para os devidos fins, sob penas da Lei, que possuo renda familiar mensal inferior ou igual a meio salário mínimo per capita.

Declaro, ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas abaixo.

Estou ciente de que a veracidade da documentação que comprova a renda familiar bruta mensal per capita é de minha inteira responsabilidade e, que caso seja verificada a falsidade da mesma, ainda que ocorra posteriormente à realização da matrícula, implicará na minha eliminação e consequente perda da vaga. Relação de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive o(a) candidato(a), com as respectivas rendas:

Nome do membro do grupo familiar	CPF	Parentesco	Idade	Renda

Silveirânia, _____de _____de

_____

(nome completo e assinatura)

ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identidade _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, nacionalidade _____, natural do Estado de _____, telefone _____, celular _____, e-mail _____, REQUEIRO minha inscrição para o Programa Bolsa Universitária e DECLARO para os devidos fins:

a - não possuir diploma de graduação nem estar matriculado em outro curso de ensino superior;

b - não receber qualquer auxílio ou benefício de outra fonte, pública ou privada, para o custeio de sua mensalidade ou anuidade, ressalvados os casos de FIES e ProUni parcial, bem como outras dedicadas a alunos carentes;

c - não ter desligamento anterior do programa devido a descumprimento de exigências mínimas ou por fraude, nos termos desta Lei;

d – não possuir mais de um imóvel.

Comprometo-me, ainda, pelo presente, a manter atualizadas as informações acadêmicas pertinentes, bem como eventual alteração da composição do grupo familiar e respectivas rendas, sob pena de responsabilização legal nas esperas administrativa, civil e criminal pertinentes.

Por ser verdadeiro, subscrevo o presente.

Silveirânia, _____de _____de

_____

(nome completo e assinatura)