

### MODELOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

Nos modelos a seguir, o responsável pelo aluno opte por preencher somente os campos e reconhecer assinatura em cartório. Caso o teor do texto seja transcrito em outra folha (papel A4 branco), deve-se entregar à unidade educacional o documento original, com assinatura igual ao do RG. Nesse caso, não há necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório, exceto o modelo 5.

---

#### MODELO 1

#### DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro que pleiteio bolsa assistencial para meu/minha filho(a)  
..... para o ano letivo de 2020, pelo(s)  
seguinte(s) motivo(s):

- Desemprego
- Acumulo de dívidas bancárias
- Empréstimos não quitados
- Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar
- Renda insuficiente para arcar com os custos da escola
- Outro(s): .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....

Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa

**MODELO 2**

**DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL  
(MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ..... Estado ....., declaro  
que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua  
..... nº ....., Apto. ....,  
Bairro ....., Cidade .....  
Estado ....., foi alugado para moradia do(a) Sr(a).  
..... portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., com ônus de R\$ .....  
(.....) por mês, pelo período de ...../...../.....  
até ...../...../.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação  
prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro).

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Proprietário(a) do Imóvel

**MODELO 3**  
**DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO**  
**(MORADIA CEDIDA)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado  
....., foi cedido para moradia do(a) Sr(a).  
..... portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., sem ônus monetário, pelo período de  
...../...../..... até ...../...../.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação  
prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro).

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Proprietário(a) do Imóvel

**MODELO 4**  
**DESEMPREGADO(A) OU DO LAR**  
**(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas  
extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia,  
pensões por morte, aposentadorias, benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não  
assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho terceirizado,  
rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. Declaro que me mantenho financeiramente por  
meio de .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa  
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante

.....  
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

**MODELO 5**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
DECLARO que exerço atividade autônoma renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo  
rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor  
mensal de R\$ ..... (.....), exercendo trabalho de  
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade educativa na qual  
pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante

(assinatura reconhecida em cartório)

**MODELO 6**  
**TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**  
**(TRABALHO ESPORÁDICO)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que trabalho informalmente, exercendo atividade de  
..... e retiro, aproximadamente, uma  
renda mensal de R\$ ..... (. ..).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa  
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante

.....  
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

**MODELO 7**  
**RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**  
**(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que  PAGO /  RECEBO pensão alimentícia no valor mensal  
de ..... (.....) para o(a)  
menor beneficiado(a) .....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa  
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....

Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....

Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

**MODELO 8**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA**  
**(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA do Sr.  
..... genitor do(a) menor  
.....  
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa  
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....

Assinatura do pai / mãe / responsável





**MODELO 9**  
**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**  
**(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)**

Eu, ....., portador(a) do RG Nº  
..... e do CPF Nº ....., residente à Rua  
....., nº ....., Apto. ...., Bairro  
....., Cidade ....., Estado .....,  
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que ajudo financeiramente o(a) Sr(a).  
..... com o valor mensal  
aproximado de R\$ ..... (.....).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa  
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2020.

Porto Alegre, ...../...../.....

.....  
Assinatura do(a) Declarante

.....  
Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa