

**OBSERVAÇÃO: NÃO SERÃO ACEITAS DECLARAÇÕES CUJAS  
TESTEMUNHAS SEJAM: PAI, MÃE OU QUALQUER MEMBRO DO GRUPO  
FAMILIAR.**

**ANEXO I**

**Modelo de Declaração de União Estável**

Declaro para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, estou vivendo  
em União Estável com \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
desde a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no  
endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_, Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_.

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho e pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019 .

Assinatura do candidato às bolsas: \_\_\_\_\_

Assinaturas das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

## ANEXO II

### Modelo de Declaração de Agricultor

O Sindicato dos Trabalhadores Rurais, de \_\_\_\_\_, declara para os devidos fins que o Sr. \_\_\_\_\_ é pai ou responsável por: \_\_\_\_\_, o mesmo é agricultor, residente e domiciliado na Linha \_\_\_\_\_ município de \_\_\_\_\_, possuindo uma área de terra com total de \_\_\_\_ hectares, com área plantada \_\_\_\_\_ hectares, na qual efetuou as seguintes entregas de produtos nas últimas duas safras.

| Denominação   | 2017 | 2018 |
|---|------|------|
| MILHO:<br>Área plantada em h.a. Sacos produzidos/h.a. |      |      |
| FUMO:<br>Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.   |      |      |
| TRIGO:<br>Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.  |      |      |
| SOJA:<br>Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.   |      |      |
| LEITE:<br>Nº de vacas leite<br>Média Prod. Leite      |      |      |
| SUÍNOS:<br>Número de matrizes<br>Kg. Vendidos/ano     |      |      |
| BOVINOS:<br>Número de bovinos<br>Kg. Vendido/ano      |      |      |
| OUTROS PRODUTOS:                                      |      |      |
| <b>Total Bruto em R\$</b>                             |      |      |

Afirmo ainda que o número de dependentes desta renda é de \_\_\_\_\_, com a qual vive familiarmente produzindo em regime de economia familiar.

Declara ainda, que os dados acima apresentados são verdadeiros e está ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados falsos e/ou divergentes implicam às medidas judiciais cabíveis.

Sem mais a declarar, assino e dou fé.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

## ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_, e CPF \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da legislação civil e penal; em especial para finalidade de comprovação de renda, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado informal/autônomo se aproxima do valor mensal de R\$\_\_\_\_\_.

(Fazer a média dos últimos seis meses). Declarada no formulário de inscrição, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho de:

- Cabeleireiro     Manicura     Massagista     Pedreiro     Eletricista  
 Encanador     Pintor     Jardineiro     Trabalhos manuais  
(bordadeira, artesanato, crochê, tricô, ...)     Outros \_\_\_\_\_

Declaro ainda, que o valor acima é verdadeiro e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assim sendo, autorizo desde já a Comissão Técnica e a Comissão de Fiscalização a confirmarem e averiguarem as informações supramencionadas.

Concórdia-SC, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Testemunhas:**

a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

## ANEXO IV

### Modelo de Declaração que não possuem atividade remuneratória

Eu, (membro do grupo familiar que não exerce atividade remunerada).....,(estado civil)....., inscrito no CPF sob o nº. ...., portador do RG nº....., residente e domiciliado na Rua (Av., etc.) ..... declaro para os devidos fins, que não exerço atividade remunerada.

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho e pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização a averiguar a informação acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

Assinaturas das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

**Anexar cópia da carteira profissional)**

## ANEXO V

### Modelo de Declaração de Auxílio de Terceiros / Renda Agregada

Eu, (pessoa que ajuda) ....., inscrito (a) no CPF sob o nº ....., portador do RG nº ....., residente e domiciliada na Rua ....., declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente (nome da pessoa que recebe ajuda) ....., com o valor mensal de aproximadamente R\$ ..... . Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura candidato à bolsa

Assinaturas das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, \_\_\_\_\_ (proprietário do imóvel),  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação a FACC – Sociedade Educacional  
Concórdia Ltda, que cedo o imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_  
, na Cidade de \_\_\_\_\_, para

\_\_\_\_\_  
(informar o nome da pessoa para quem é cedido o imóvel), sem receber nenhum tipo de  
renda proveniente da utilização deste imóvel.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos  
falsos ou divergentes implicam na exclusão do Programa de Bolsas do Artigo 170.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante (Proprietário do Imóvel)

#### Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF

**(Anexar cópia do comprovante de residência)**

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CURSO SUPERIOR

Eu, ....., (estado civil)....., CPF nº ....., declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação na modalidade de bolsa de estudo e/ou pesquisa do artigo 170 de 2019, que não tenho nenhuma graduação concluída. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

Assinatura das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI BENEFÍCIOS

Eu, ....., (estado civil)....., CPF nº ....., declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação na modalidade de bolsa de estudo do artigo 170 de 2019, que não sou beneficiário de bolsa de estudo e/ou pesquisa e não recebo nenhuma contribuição/motivação de empresa para custear as mensalidades. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

Assinatura das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

## ANEXO IX

### Modelo de Declaração de Patrimônio

Eu ....., RG nº .....e CPF ....., declaro sob as penas da lei, para comprovação dos dados informados no Formulário de Inscrição de Bolsa de Estudo, que o patrimônio pertencente ao grupo familiar informado, é composto dos seguintes bens e respectivos valores.

#### **BENS IMÓVEIS (casa, apartamento, sala comercial, lote urbano, lote rural, chácara).**

| Descrição | Localização | Valor (R\$) |
|-----------|-------------|-------------|
|           |             |             |
|           |             |             |
|           |             |             |
|           |             |             |

#### **BENS MÓVEIS (Veículos e outros)**

| Descrição | Ano/modelo | Placa | Renavam | Valor (R\$) |
|-----------|------------|-------|---------|-------------|
|           |            |       |         |             |
|           |            |       |         |             |
|           |            |       |         |             |
|           |            |       |         |             |

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

## ANEXO X

### Modelo de Declaração de Negativa de Bens

Eu, ....., (estado civil)....., CPF nº ....., declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação no requerimento bolsa de estudo, que eu e meu grupo familiar **NÃO** possuímos **bens móveis ou imóveis**. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

Assinatura das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

## ANEXO XI

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, para comprovação para comprovação no requerimento de Bolsa de Estudo do Artigo 170, regulamentada pelas Leis Complementares Estaduais nº. 281/05, nº. 296/05 e, nº. 420/08, que NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL.

Declaro ainda, que a informação acima é verdadeira e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assim sendo, autorizo desde já a Equipe Técnica a confirmarem e averiguarem as informações supramencionadas.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019.

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

Assinatura das testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF: