

## ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES

### 1- DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, **DECLARANTES**, abaixo caracterizados:

<b>Nome (1º declarante)</b>		
<b>Nacionalidade</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Profissão</b>
<b>CPF/MF</b>	<b>RG</b>	<b>Órgão Expedidor</b>

e,

<b>Nome (2º declarante)</b>		
<b>Nacionalidade</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Profissão</b>
<b>CPF/MF</b>	<b>RG</b>	<b>Órgão Expedidor</b>

**Residentes e domiciliados:**

<b>Endereço</b>		<b>Complemento</b>
<b>Cidade</b>	<b>Estado</b>	<b>Cep</b>

**DECLARAMOS**, que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família, considerando a Constituição Federal através do artigo 3.º, inciso IV, 5.º inciso I e 7.º, inciso XXX, nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Declaramos que estamos suficientemente esclarecidos de que eventual falsidade nestas declarações configura crime de falsidade ideológica e de estelionato previstos no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta declaração para que surta seus efeitos legais.

Firmamos esta declaração na presença das duas testemunhas, abaixo identificadas.

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

\_\_\_\_\_  
1º Declarante

\_\_\_\_\_  
2º

Declarante

#### TESTEMUNHAS:

1.Nome \_\_\_\_\_ Identidade/CPF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2.Nome \_\_\_\_\_ Identidade/CPF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**2- DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO JUDICIAL**

Eu \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

brasileiro (a), casado(a) com \_\_\_\_\_,

declaro sob

as penas da Lei que encontro-me separado(a) não judicialmente desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei.

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações configura crime de falsidade ideológica e de estelionato previstos no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**3- DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, para fins de apresentação a Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), que recebo mensalmente pensão alimentícia, no valor total de R\$ \_\_\_\_\_ mensais, paga por \_\_\_\_\_. E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações configura crime de falsidade ideológica e de estelionato previstos no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

**DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO (obrigatório)**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_

**DADOS DOS BENEFICIÁRIOS DA PENSÃO (obrigatório)**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Valor recebido R\$ \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Valor recebido R\$ \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Valor recebido R\$ \_\_\_\_\_

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**4- DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu \_\_\_\_\_ portador (a) do  
CPF \_\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), que NÃO recebo pagamento referente à pensão alimentícia em meu nome ou em nome de meu dependente (\_\_\_\_\_).

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis e previstas no Art. 299 do Código Penal.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**5- DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estado civil, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
CPF nº \_\_\_\_\_. Declaro, para fins de apresentação a Universidade Federal de São  
Paulo (UNIFESP), que resido em imóvel CEDIDO pelo (a) Sr  
(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ desde  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até os dias atuais. E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer  
prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais,  
municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já  
autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas  
penalidades cabíveis, previstas no Art. 299 do Código Penal.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para  
que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

**DADOS DO(A) CEDENTE (obrigatório)**

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

Endereço Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**6- DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estado civil, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade  
nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro, a Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP) para fins de comprovação de renda, sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, rendimentos de trabalho formal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**7- DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estado civil, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade  
nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Declaro que trabalho Informalmente  
de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (descrever a atividade/função que  
desempenha), **SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO**, desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, obtendo como  
rendimento médio mensal R\$ \_\_\_\_\_.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante



**ANEXO IV - MODELOS DE DECLARAÇÕES**  
**8- DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil, \_\_\_\_\_, Autônomo, exercendo a função de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(descrever a atividade/profissão que desempenha)*, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Venho por meio desta, **DECLARAR**, para os devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade autônoma, e recebo rendimentos médio mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

E, por isso ser expressão da verdade, comprometo-me a fazer prova onde necessário for, para os devidos fins de direito, repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, órgãos particulares e onde mais necessário for, na forma da Lei. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante