



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____
discente do Curso _____ do IFPB, *Campus* Cabedelo,
matrícula _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão
_____, portador da Carteira de Identidade
nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
Rua _____, Nº _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado
_____, declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os
documentos que apresento para inscrição no Processo Seletivo dos Programas de Assistência Estudantil,
relativo ao ano letivo de 2017, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, e assumo
a responsabilidade de manter informado sobre eventuais alterações em minha situação socioeconômica, sob
pena de suspensão do benefício a mim concedido.

Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Cabedelo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) discente

Assinatura do responsável



ANEXO II

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____, CPF nº _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado na _____ Rua _____ (Av., etc.) _____, declaro para os devidos fins, que não possuo o seguinte documento: **Carteira de Trabalho.**

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Cabedelo, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do declarante



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL FAMILIAR

Eu, _____, CPF nº _____, declaro que a renda familiar do aluno _____ é de R\$ _____ mensais, referente aos ganhos obtidos no trabalho de nossa família, em atividades de _____ conforme abaixo discriminados:

Nome: _____
Vínculo familiar: _____
Atividade: _____
Valor(R\$): _____

Nome: _____
Vínculo familiar: _____
Atividade: _____
Valor(R\$): _____

Nome: _____
Vínculo familiar: _____
Atividade: _____
Valor(R\$): _____

Declaro ainda que, o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em alteração no acesso do estudante aos Programas de Assistência Estudantil ofertados pelo IFPB.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Cabedelo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Eu, _____, RG _____
_____ e CPF _____, DECLARO nos termos do Edital nº _____/201__ referente aos
Programas de Assistência Estudantil, que não exerço atividade remunerada e meu sustento provem
de _____

_____.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Cabedelo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Eu, _____, CPF nº _____, RG _____, declaro sob responsabilidade e penas da lei, que pago mensalmente pensão alimentícia, no valor de R\$ _____.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, em desclassificação no processo seletivo para Programas da Política de Assistência Estudantil.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Cabedelo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO

Nome: _____

Endereço Completo: _____

Telefone(s): _____

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS DA PENSÃO

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RENDA (Produtor Rural/Pescador Artesanal)

Eu, _____, portador do CPF: _____ e da carteira de identidade: _____, residente à rua: _____, N° _____, Bairro: _____, Município: _____, declaro para os devidos fins que possuo remuneração média mensal de R\$ _____ referentes a ganhos em produção rural, desenvolvendo _____ atividades _____ de _____.

Declaro ainda que, o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em desclassificação no processo seletivo para Programas da Política de Assistência Estudantil.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Cabedelo, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante

TESTEMUNHAS:

1. _____, residente à rua: _____, N° _____, Bairro: _____, município: _____.
CPF: _____, carteira de identidade: _____

2. _____, residente à rua: _____, N° _____, Bairro: _____, município: _____.
CPF: _____, carteira de identidade: _____

Assinatura - Testemunha 1

Assinatura - Testemunha 2



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, _____ (*peessoa que ajuda*), inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado na rua _____, nº _____, no município de _____, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente _____ (*nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda*) com o valor mensal de aproximadamente R\$ _____.

Cabedelo, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do declarante

TESTEMUNHAS:

1. _____,
CPF: _____, carteira de identidade: _____, residente à rua: _____,
Nº _____, Bairro: _____,
município: _____.

2. _____,
CPF: _____, carteira de identidade: _____, residente à rua: _____,
Nº _____, Bairro: _____,
município: _____.

Assinatura - Testemunha 1

Assinatura - Testemunha 2