



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIOS**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL, PENSÃO/PENSIONATO OU
MORADIA COMPARTILHADA**

Eu, _____
(locador(a)/proprietário(a) do imóvel ou pensão/pensionato), portador(a) da cédula de identidade nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins, que alugo para o(a) estudante _____ o imóvel/vaga de minha propriedade e, sob minha responsabilidade, situado na rua _____, nº _____, bairro _____, cidade _____ e Estado _____, desde _____ pelo valor total de R\$ _____ mensais.

PARA PREENCHIMENTO EM CASO DE MORADIA COMPARTILHADA

O valor referente ao aluguel do imóvel acima descrito é dividido entre _____ (nº) estudantes cujos nomes e CPF são listados a seguir:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas neste instrumento, estando ciente de que a omissão de informação relevante ou a apresentação de dados falsos ou diversos do que deveriam ser declarados configurará o crime de Falsidade Ideológica, conforme o art. 299 do Código Penal, além de ensejar o desligamento imediato do(a) estudante do Programa ou Auxílio caso confirmada em apuração posterior à inserção no referido benefício, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante