

## DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

### **Candidato**

- Histórico Escolar ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio
- CPF
- Carteira de Identidade ou CNH
- Certidão de Nascimento/ Casamento
- Certidão Negativa de Propriedade de Veículo ou Positiva (anexar CRLV)
- Comprovante de Residência (recente – últimos 3 meses)
- Comprovante de Rendimentos: *C.T.P.S., os 3(três) últimos demonstrativos de pagamento (contracheque) ou comprovante de acordo com a atividade desempenhada (verificar relação na Portaria Normativa nº 01/2015, (não havendo renda ou comprovante formal, verificar declarações anexas) e extratos bancários dos últimos três meses.*
- Comprovante de Ausência de Rendimentos: *C.T.P.S. sem vínculo empregatício, declaração (modelo anexo) e CNIS*
- Comprovante dos períodos letivos cursados em escola pública, quando for o caso;
- Comprovante de percepção de bolsa de estudos integral durante os períodos letivos cursados em instituição privada, quando for o caso, emitido pela respectiva instituição;
- Comprovante de efetivo exercício do magistério da educação básica, integrando o quadro de pessoal permanente de instituição pública, emitido por esta, quando for o caso;
- Laudo médico atestando a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com a redação alterada pelo Decreto nº 5.296, 2 de dezembro de 2004, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, quando for o caso.
- Autodeclaração de Cotista

### **Grupo Familiar (CÓPIA INDIVIDUAL PARA CADA MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR)**

- Carteira de Identidade ou CNH
- CPF
- Comprovante de Residência (recente – últimos 3 meses)
- Comprovante de Rendimentos: *C.T.P.S., os 3(três) últimos demonstrativos de pagamento (contracheque) ou comprovante de acordo com a atividade desempenhada verificar relação na Portaria Normativa nº 01/2015, (não havendo renda ou comprovante formal, verificar declarações anexas) e extratos bancários dos últimos três meses.*
- Comprovante de Ausência de Rendimentos: *C.T.P.S. sem vínculo empregatício, declaração (modelo anexo) e CNIS*
- Comprovante de separação ou divórcio dos pais, ou certidão de óbito, no caso de um deles não constar do grupo familiar do candidato. Caso a ausência dos pais do candidato ocorra em função de motivos diferentes dos já citados, o candidato deverá apresentar elemento comprobatório da situação fática específica, a critério do Coordenador do Prouni na instituição de ensino superior;
- Cópia de decisão judicial determinando o pagamento de pensão alimentícia, caso esta tenha sido abatida da renda bruta informada de membro de grupo familiar;
- Certidão Negativa de Propriedade de Veículo ou Positiva (anexar CRLV) de cada membro do grupo familiar.

Quaisquer outros documentos que o coordenador ou representante(s) do Prouni eventualmente julgar (em) necessários à comprovação das informações prestadas pelo candidato devem ser apresentados, referentes a este ou aos membros de seu grupo familiar, inclusive contas de gás, condomínio, comprovantes de pagamento de aluguel ou prestação de imóvel próprio, carnês do IPTU, faturas de cartão de crédito e quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas a qualquer membro do grupo familiar.

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_

residente no endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que, de acordo com meu rendimento anual bruto, no ano de \_\_\_\_\_, de R\$ (\_\_\_\_\_), deixei de efetuar Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física por ser isento da mesma, de acordo com o disposto na Instrução Normativa RBF 864/2008.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

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

---

**Assinatura**

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_ residente no endereço \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaro que não possuo carteira de trabalho (CTPS). Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

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

---

**Assinatura**

### **ATENÇÃO:**

**1. Anexar CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais - INSS**

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_ residente no endereço \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que não possuo renda formal ou informal.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

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

---

**Assinatura**

### **ATENÇÃO:**

- 1. Anexar cópia da CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social**
- 2. Anexar CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais – INSS**
- 3. Anexar extratos bancários dos três últimos meses ou declaração de ausência conta bancária.**

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF  
\_\_\_\_\_, residente no endereço  
\_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, declaro para devidos fins que meu  
Pai-Sr.

\_\_\_\_\_  
portador do CPF \_\_\_\_\_, e/ou minha Mãe - Sr<sup>a</sup>  
\_\_\_\_\_, portadora do  
CPF \_\_\_\_\_ não residem no mesmo endereço que o meu, não pertencendo ao meu  
grupo familiar pelo motivo de  
\_\_\_\_\_ e que  
não recebo nenhuma ajuda de custo para o meu sustento do/a mesmo/a.

Por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7.115 de 29 de Agosto de 1983.

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
**Nome da Testemunha1- CPF da Testemunha1**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
**Nome da Testemunha2 - CPF da Testemunha2**

### ATENÇÃO:

1. As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante;
2. Anexar fotocópia da carteira de identidade e do CPF (cartão do CPF, comprovante de inscrição no CPF ou documento oficial no qual conste o número do CPF) das testemunhas e comprovante de residência;
3. Na ausência do pai e mãe deverá fazer uma declaração para cada ausência.

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à Instituição de Ensino \_\_\_\_\_, que não possuo nenhuma conta bancária corrente e/ou poupança em nenhuma agência bancária, para fins de comprovação no (PROUNI ou FIES).

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR GRADUAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_, declaro não ter concluído nenhum curso de nível superior em qualquer Instituição, por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7.115 de 29 de Agosto de 1983.

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

---

**Assinatura do candidato**

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_, declaro não receber de \_\_\_\_\_ nenhum valor a título de pensão alimentícia, e por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7.115 de 29 de Agosto de 1983.

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



## DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_ residente no endereço \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que possuo renda informal no valor de \_\_\_\_\_ por exercer atividades de trabalho \_\_\_\_\_, sem carteira de trabalho assinada.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

### **ATENÇÃO:**

- 1. Anexar cópia da CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social**
- 2. Anexar CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais – INSS**
- 3. Anexar extratos bancários dos três últimos meses ou declaração de ausência conta bancária.**

## AUTODECLARAÇÃO CANDIDATO COTISTA - PROUNI

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins ser: ( ) preto ( ) pardo ( ) indígena ( ) deficiente e assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de Cotas, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema; **bolsas destinadas à política afirmativa para pretos, pardos, indígenas e deficientes.**

Declaro estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar na reprovação do Processo Seletivo do Prouni e poderei responder criminalmente por esta declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Reconhecer firma em cartório)

CPF: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_, declaro receber de \_\_\_\_\_ o valor de \_\_\_\_\_ a título de pensão alimentícia, por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7.115 de 29 de Agosto de 1983.

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**