

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS  
DIREÇÃO DE CENTRO EDUCAÇÃO E SAÚDE - CES  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**EDITAL CES Nº 26, DE 23 DE MAIO DE 2017**

**EDITAL DE ABERTURA DE SELEÇÃO** para os programas de **AUXÍLIO MORADIA e RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA**, destinados aos alunos dos cursos de Enfermagem, Nutrição e Farmácia, matriculados nas disciplinas de Estágio do período letivo 2017.1 (Campus de Cuité/CES/UFCG):

**1. OBJETIVO:** Prestar assistência a estudantes dos cursos de graduação na modalidade presencial da UFCG/*Campus* de Cuité/PB, matriculados nas disciplinas de Estágio dos cursos de Enfermagem, Farmácia e Nutrição (2017.1) que estão dentro dos critérios prioritários do Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES (Decreto nº 7.234/10).

**2. CRONOGRAMA:**

<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>EVENTO</b>	<b>LOCAL</b>
25 /05/2017	08h - 12h 14h – 17h	Orientações e esclarecimentos de dúvidas sobre a documentação exigida	Setor de Serviço Social do CES
25 e 26/05/2017	Horário do Protocolo	Período de INSCRIÇÕES	Protocolo Geral
29/05/2017 a 02/06/2017	----	Realização da Análise documental	Setor de Serviço Social do CES
Conforme prioridade dos estágios e data de recebimento dos processos no Setor de Serviço Social - CES	----	Divulgação do Resultado	Portal do CES/Mural do Setor de Serviço Social do CES

**3. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

**3.1A** entrega da documentação completa é condição **IMPREScindível** para a avaliação socioeconômica e emissão de parecer social. Portanto, os alunos deverão entregar toda a documentação exigida.

**3.2** A concessão do Auxílio-Moradia e Hospedagem será de acordo com o período de vigência dos estágios.

Cuité, PB, 23/05/2017

**José Justino Filho**

Diretor do Centro de Educação e Saúde CES/UFCG

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

### ORIENTAÇÕES:

- I. O estudante deve apresentar a DOCUMENTAÇÃO COMPLETA referente à situação econômica familiar;
- II. No item IDENTIFICAÇÃO deverão ser apresentadas **CÓPIAS** de documentação **DO CANDIDATO** e de **TODOS OSDEMAIS MEMBROS DA FAMÍLIA** residentes no mesmo domicílio. Para os membros do grupo familiar **MENORES de 18 anos** deverá ser apresentada CÓPIA de Registro de Nascimento ou RG.
- III. O estudante poderá incluir outros documentos que julgue necessário.

### 1. IDENTIFICAÇÃO (PARA TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA):

<b>1.1. Carteira de Identidade</b> do estudante e demais membros do grupo familiar (frente e verso) ou Certidão de Nascimento de quem não possui outro documento de identidade.
<b>1.2 . CPF</b> do estudante; dos pais e/ou cônjuge; irmãos maiores de 18 anos.
<b>1.3. Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável (Modelo ANEXO)</b> de quem compõe o grupo familiar, se for o caso. <b>União Estável</b> é equiparada ao casamento para todos os efeitos e deve ser declarada.
<b>1.4. Termo de audiência</b> ou <b>certidão de casamento com averbação</b> , em caso de separação ou divórcio; <b>1.4.1. AUTODECLARAÇÃO</b> da genitora ou do genitor contendo o tempo de separação, nos casos em que não houve casamento e/ou separação oficial.
<b>1.5. Termo de Guarda, Tutela ou Curatela</b> , caso tenha algum membro do grupo familiar nesta situação. <b>OBS:</b> Nos casos em que não há documento de guarda oficial o responsável deve emitir <b>DECLARAÇÃO</b> de próprio punho atestando a responsabilidade pelo membro familiar.
<b>1.6. Certidão de Óbito</b> , nos casos de membros do grupo familiar falecidos.
<b>1.7. 1 Foto 3X4 recente</b> do estudante.
<b>1.8. Certificado de Conclusão do ensino médio (apenas do estudante)</b> . Caso tenha sido bolsista ou usuário de Programas de Assistência Estudantil, trazer declaração comprobatória.
<b>1.9. Comprovante de matrícula- RDM(Feras e Veteranos)</b>
<b>1.10.</b> Caso o estudante não resida com os pais, mas dependa financeiramente dos mesmos, apresentar <b>DECLARAÇÃO de dependência e o valor que recebe dos mesmos</b> .
<b>1.11 Dados bancários dos alunos</b> (Cópia de cartão bancário ou extrato de Conta nominal dos alunos)

### 2. COMPROVANTES DE RENDA (CONFORME CADA SITUAÇÃO ESPECÍFICA):

<b>2.1. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) ATUALIZADO</b> para <b>todos</b> os que declaram no exercício 2016. Apresentar a cópia <b>completa</b> da Declaração.
<b>2.2. Trabalhadores assalariados:</b>

- ✓ Os comprovantes relativos aos últimos 03 meses (contracheque ou similar).

### 2.3. Trabalhadores Autônomos/Informais (“BICOS”):

- ✓ Declaração do contador, caso tenha contabilidade escriturada ou Declaração de Trabalho Autônomo (**Modelo ANEXO**) informando atividade que realiza e a renda média mensal dos últimos 03 meses;
- ✓ Carteira de Trabalho nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco;
- ✓ Registro no INSS e comprovante da última contribuição, se contribui com o INSS;
- ✓ Extrato bancário dos últimos 3 meses.

### 2.4. Empregada doméstica com Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) Assinada:

- ✓ Folha de identificação e do contrato de trabalho atual da CTPS e Declaração assinada pelo empregador contendo o salário atual ou contracheque/similar.

**2.4.1 Caso não tenha Carteira de Trabalho assinada**, entregar a mesma documentação exigida para Trabalhador Autônomo.

### 2.5. Aposentado/ Usuário do Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS):

Comprovante atualizado retirado no site: <https://www8.dataprev.gov.br/SipalINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>

### 2.6. Pensionista e outros benefícios do INSS:

Comprovante atualizado retirado no site: <https://www8.dataprev.gov.br/SipalINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml> **Auto-declaração** de desemprego, de próprio punho, com a assinatura do declarante e **Carteira de Trabalho** nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco.

### 2.7. Estagiário/Bolsista remunerado:

Contrato, termo de compromisso ou Declaração da Instituição onde desenvolve a atividade, indicando o prazo de duração e o valor da remuneração;

### 2.8. Desempregado e/ou DONA DE CASA: Autodeclaração

de desemprego, de próprio punho, com a assinatura do declarante e **Carteira de Trabalho** nas páginas onde consta: a identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e a próxima página em branco; Comprovação de recebimento de Seguro Desemprego – se houver recebimento deste, apresentar documento referente às parcelas;

### 2.9. Estudantes do grupo familiar sem vínculo empregatício MAIORES DE 18 ANOS:

apresentar Carteira de Trabalho onde consta: identificação do trabalhador, a rescisão do último contrato de trabalho e **próxima página em branco**.

### 2.10. Proprietário ou sócio-proprietário de empresa:

**Extrato bancário dos últimos 3 meses. Declaração do SIMPLES completa ou DIPJ** e Demonstrativo de Resultado do último exercício assinado por contador responsável;

### 2.11. Agricultor:

#### ITR (Completo).

#### DAP COMPLETA atualizada (Declaração de Aptidão ao Pronaf) ou

**Declaração** fornecida pelo Sindicato de Trabalhadores Rurais contendo as seguintes informações:

- 10.1 Identificação do proprietário (Nome, CPF, RG e endereço);
- 10.2 Identificação da propriedade (área e endereço);
- 10.3 Como utiliza a terra (o que produz );
- 10.4 Qual a renda adquirida.

**2.12. Outros rendimentos:** apresentar documentos correspondentes (**aluguel, pensão alimentícia, poupanças**).

2.12.1 No caso de rendas provenientes de **Programas Sociais**, apresentar comprovantes atualizados que contenham: NOME, DATA, NÚMERO DO BENEFÍCIO e VALOR do benefício recebido.

2.12.2 No caso de recebimento de **AJUDA FINANCEIRA** de parentes e/ou amigos deve-se apresentar **DECLARAÇÃO** do doador devidamente assinada, conforme MODELO (Anexo ).

2.12.3 No caso de recebimento de **PENSÃO ALIMENTÍCIA** apresentar **DECLARAÇÃO** ou comprovante afim. **Quando a pensão for entregue direto ao recebedor apresentar DECLARAÇÃO do pagante.**

**FORMULÁRIO SÓCIOECONÔMICO**

FOTO  
3X4

NOME DO ESTUDANTE: \_\_\_\_\_

Nº DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

PERÍODO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

**CURSO:**

( ) ENFERMAGEM

( ) NUTRIÇÃO

( ) FARMÁCIA

**SOLICITAÇÃO:**

( ) AUXÍLIO MORADIA (no período do Estágio)

( ) RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA (no período do Estágio)

I) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
Nome:	Sexo: M ( ) F ( )	RG:	
Data de nascimento: / /	Idade:	CPF:	
E-mail:	Telefone:		
Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União estável ( ) Separado/divorciado ( ) Viúvo			
Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela ( ) Não desejo declarar			
Possui graduação? Sim ( ) Não ( )		Cursa outra graduação? Sim ( ) Não ( )	
Alguém da sua família já concluiu um curso superior? Sim ( ) Não ( )			
Possui alguma deficiência? Sim ( ) Não ( )		Se possui, qual?	
Possui alguma Bolsa Acadêmica? Sim ( ) Não ( )		Se possui, qual?	
Participa dos Programas de Assistência Estudantil? ( ) Sim ( ) Não		Se sim, qual?	
Como se deu o seu ingresso na UFCG? Cotas ( ) Vagas livres ( )		Se cotas, quais?	
ENDEREÇO DOS SEUS PAIS OU RESPONSÁVEIS			
Rua/avenida:		Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
SEU ENDEREÇO			
Rua/avenida:		Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:





### V) OUTROS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

**Tipo do Rendimento:**

( ) Mesada - Valor R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Auxílio de parentes ou amigos - Valor R\$ \_\_\_\_\_

( ) Aluguel ou arrendamento - Valor R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Outros - Especificar: \_\_\_\_\_

**Alguém recebe Pensão Alimentícia?** Sim ( ) Não ( ) **Se sim, especifique abaixo:**

Nome	Valor	Tipo (Bolsa Família, outros)

### VI) BENS PATRIMONIAIS DO GRUPO FAMILIAR

Descrição do Bem (Casa, apartamento, sala comercial, veículo [ano/marca/modelo], cotas de empresa, aplicações financeiras, poupança, lote rural, implementos agrícolas, gado, etc.)	Município	Valor (R\$)

### VII) SITUAÇÃO DE SAÚDE QUE ENVOLVE O GRUPO FAMILIAR

**Que serviços de saúde você utiliza?**

( ) Público/SUS ( ) Particular/Planos de saúde ( ) Misto (SUS/Convênios de Saúde)

Valor de Gastos: R\$ \_\_\_\_\_

**Alguém membro da família apresenta doença crônica ou deficiência? Se sim, especifique abaixo:**

Nome	Tipo de Doença / Deficiência

### VIII) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Estou ciente de que o preenchimento deste formulário, não significa deferimento de qualquer benefício.
2. Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste edital.

3. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no **Art. 299 do Código Penal Brasileiro**, o qual afirma ser crime: **“omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deva constar, ou inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar o direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”**.

4. Declaro que as cópias dos documentos, anexados a este edital conferem com o original, sob minha responsabilidade pessoal.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a)



## MODELOS DE DECLARAÇÕES:

### DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_ (nome do cônjuge), inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, declaramos, sob penas da lei, que convivemos em **União Estável** desde \_\_\_\_\_ (data), de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil.

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
1º Declarante (assinatura)

\_\_\_\_\_  
2º Declarante (assinatura)

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

### DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal de Campina Grande (UFCG), que exerço o trabalho de \_\_\_\_\_ (descrever a atividade/profissão que desempenha), sem nenhum vínculo empregatício, desde \_\_\_\_\_ (data), obtendo como remuneração média mensal R\$ \_\_\_\_\_.

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

### DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO/DONA DE CASA

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_, natural do estado de \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que estou atualmente desempregado formal e informalmente e que não possuo nenhum tipo de rendimento.

Declaro que o(s) dado(s) 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 Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo desta forma, o Setor de Serviço Social averiguar as informações acima.

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

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

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

### DECLARAÇÃO DE INDEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Eu, \_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_, matrícula UFCG n.º \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_,

bairro \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_ **DECLARO SER ECONOMICAMENTE INDEPENDENTE**, custeando todas as minhas despesas, inclusive de moradia, com renda própria, há pelo menos \_\_\_\_\_ (especificar o tempo em meses ou anos).

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo o Setor de Serviço de Social da PRAC a averiguar a informação acima.

Cuité, PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*



### DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins,  
que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social -CTPS.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

### DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CONTA BANCÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins,  
que não possuo conta bancária.

LOCAL: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

### DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, portador do RG n.º \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço, \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que **auxílio financeiramente** o estudante \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ com valor mensal aproximado de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Declaro que o(s) dado(s) 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 Cadastro no Programa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo desta forma, o Setor de Serviço Social averiguar as informações acima.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

#### **Código Penal**

*Estelionato: Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.*

*Falsidade Ideológica: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*