



D E C L A R A Ç ã O

EU, _____, candidato a bolsa PROMUBE _____% do curso _____, declaro que as informações abaixo, são expressão da verdade e me responsabilizo sob pena de responder cível e criminalmente pelas mesmas.

Não sou atualmente aluno matriculado ou possuo trancamento em IES PÚBLICA E GRATUITA, desta forma não há qualquer impedimento por este motivo em aprovar a bolsa PROMUBE a qual estou pleiteando junto a Uningá - Centro Universitário Ingá.

Não possuo bolsa PROUNI (Programa Universidade para Todos) ativa ou suspensa em qualquer outra instituição de ensino superior.

Não possuo bolsa PROMUBE (Programa Municipal de Bolsas de Estudos do município de Maringá) ativa ou suspensa em qualquer outra instituição de Maringá.

Maringá, _____ de _____ de 2020.

Assinatura: _____

CPF: _____-_____

O Candidato deve marcar com “X” na opção correspondente e assinar logo abaixo.



DECLARAÇÃO DO CANDIDATO A BOLSA PROMUBE – GRUPO FAMILIAR

NOME: _____

CURSO _____ TURNO: MAT () NOT () INT ()

TIPO DE BOLSA () PARCIAL () INTEGRAL

Através da presente, declaro que o meu grupo familiar para análise e aprovação da minha bolsa PROMUBE são as pessoas abaixo discriminadas:

01 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

02 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

03 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

04 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

05 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

06 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

07 – NOME: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ RENDA MENSAL BRUTA: _____

E, por ser expressão da verdade, sujeitando as sanções cíveis e criminais, firmo a presente.

Maringá-PR _____ de _____ de 20____.

CANDIDATO(A)



TERMO DE COMPROMISSO DE VOLUNTARIADO

Eu, _____
portador do RG nº _____, CPF _____ estou ciente de que
devo prestar serviços, na condição de voluntário em repartições públicas municipais ou eventos promovidos pelo
MUNICIPIO DE MARINGÁ, quando requisitados conforme ART. 3º da Lei 7359, que regulamenta o PROMUBE –
PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDOS, e que essa prestação de serviços é sem custo para a
instituição em que for classificado.

Maringá, ____ de _____ de 20 ____.

BOLSISTA

DECLARAÇÃO PARTICULAR DE RENDA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob nº. _____, e no RG nº. _____, residente e domiciliado(a) à _____ na cidade de _____, declaro para os devidos fins, que sou (profissão) _____ e possuo uma renda mensal de R\$ _____, proveniente da atividade acima mencionada, sem vínculo empregatício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Cidade de _____, _____/_____/_____

(assinatura do declarante)

Obs.: O presente documento só terá validade com reconhecimento de firma da assinatura do declarante.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu _____, inscrito (a) no RG de nº _____, CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a) candidato (a) _____ pré-selecionado para o **Programa Municipal de Bolsas de Estudos - PROMUBE**, DECLARO não possuir qualquer fonte de rendimento.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299º do Código Penal para o signatário, bem como a minha desclassificação e/ou perda do benefício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Cidade de _____, _____/_____/_____

(assinatura do declarante)

Obs.: O presente documento só terá validade com reconhecimento de firma da assinatura do declarante.