



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Nós, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº. \_\_\_\_\_ CPF nº. \_\_\_\_\_, e,  
\_\_\_\_\_,  
portador do RG nº. \_\_\_\_\_ CPF nº. \_\_\_\_\_,  
residentes e domiciliados na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaramos sob as penas da Lei ao Colégio Mãe de Deus que convivemos em união  
estável, de natureza familiar, pública e duradoura.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

Testemunhas\*:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

\*Cópias dos documentos das testemunhas.



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA OU LOCAÇÃO DE IMÓVEL**

EU, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF n°. \_\_\_\_\_ e RG n°. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Mãe de Deus** que:

( ) Cedo o imóvel, sem a cobrança de valor monetário, não estando os serviços de água e luz em nome do beneficiário;

( ) Loco (alugo) o imóvel, cobrando por isso o valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês  
localizado na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
para \_\_\_\_\_,  
portador do CPF n°. \_\_\_\_\_ e RG n°. \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário

\_\_\_\_\_  
Assinatura residente imóvel



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãos do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
neste ato denominado Declarante I portador do RG  
nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_ estado  
civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_ bairro  
\_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da

Lei ao **Colégio Mãe de Deus** que:

( ) **Recebo** pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ .

( ) **Não recebo** pensão alimentícia

de \_\_\_\_\_, portador do  
CPF nº. \_\_\_\_\_, para meu(s) filhos(as) que seguem  
identificados abaixo:

\_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ anos,  
\_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ anos,  
\_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ anos,  
\_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ anos,

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas\*:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

\* Anexar documentos das testemunhas.



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AJUDA  
MATERIAL E/OU FINANCEIRA**

EU, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Mãe de Deus** que recebo ajuda material e/ou  
financeira consistente em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, vínculo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a cada \_\_\_\_\_ dias.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

EU, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao Colégio Mãe de Deus que trabalho como \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e não tenho registro em Carteira de  
Trabalho e Previdência Social e/ou empresa registrada em meu nome.  
Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas\*:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

\*Cópias dos documentos das testemunhas.



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãos do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO E/OU DE AFAZERES DOMÉSTICOS**

EU, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Mãe de Deus** que estou desempregado(a) e não  
exerço atividade remunerada.

Declaro que a fonte de recursos para minha subsistência é proveniente de  
\_\_\_\_\_, vínculo: \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº. \_\_\_\_\_ e RG nº. \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao Colégio Mãe Deus que meu estado civil  
é \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas\*:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

\*Anexar cópia dos documentos das testemunhas.



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
Entidade Beneficente de Assistência Social

**DECLARAÇÃO DE**  
**MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
do RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_  
estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_ cidade \_\_\_\_\_,  
declaro sob as penas da Lei ao Colégio Mãe de Deus que trabalho como:  
\_\_\_\_\_.

Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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