****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

# DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, , portador do CPF de nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiário do Auxílio Moradia Campus Sobral, declaro para os devidos fins junto à Universidade Federal do Ceará, que divido o valor do aluguel de imóvel situado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.º , bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

desde , sendo o valor total do aluguel de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 , e o valor mensal que cabe a mim contribuir de R$

 \_\_.

Nomes dos demais moradores:

1. Nome: CPF: . . -

2. Nome: CPF: . . -

3. Nome: CPF: . . -

4. Nome: CPF: . . -

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a omissão de dados ou a inserção de dado falso ou diverso do que deveria ser declarado configurará o crime de *Falsidade Ideológica*, conforme o art. 299 do Código Penal, além de ensejar o desligamento imediato do auxílio caso confirmada em apuração posterior ao ingresso no referido benefício, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

 , de de .

Assinatura do Declarante