

ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS 2025/2 CADASTRO/NOVAS INSCRIÇÕES

Prezado(a), estudante!

Informamos que estão abertas as inscrições para o programa Universidade Gratuita, conforme cronograma estabelecido pela SED. Pedimos atenção aos prazos e procedimentos para validar sua inscrição.

Para participar do Programa Universidade Gratuita é necessário:

- a) Realizar a inscrição no site do [programa](#), no período de **07/07 (segunda-feira) às 14h a 17/07 (quinta-feira) às 19h** conforme determinado pelo [Edital vigente](#);
- b) No momento da inscrição é recomendado que utilize o e-mail institucional no cadastro;
- c) Após o cadastro, o recebimento dos documentos será feito de forma **presencial** e os documentos entregues de forma **física**, em **envelope fechado** na sala A104 no período de 08/07 à 17/07. O recebimento ocorrerá no seguinte horário: 08h30 às 12h e das 13h30 às 21h, exceto no dia 17/07 onde o atendimento será até as 19h conforme o [cronograma](#). Os documentos apresentados precisam ser **TODOS CÓPIAS** e não serão aceitos documentos originais.
- d) Após o recebimento completo dos documentos, eles serão encaminhados para conferência da Comissão de Seleção, que caso seja identificado a falta de algum documento irá comunicar o aluno por **e-mail** para envio deste documento faltante.
- e) Conforme disposição da legislação vigente a Comissão de Seleção poderá exigir a qualquer tempo documentos complementares sempre que entender necessário.

Documentação comprobatória exigida: Caso não sejam apresentados todos os documentos ou as informações não sejam atualizadas quando solicitadas, o candidato será automaticamente excluído do processo.

Conforme disposição da legislação vigente a Comissão de Seleção poderá exigir a qualquer tempo documentos complementares sempre que entender necessário.

As informações completas quanto ao passo a passo para o recadastramento, cronograma, documentação, contrapartida e legislação do Programa, você pode conferir em www.ensinosuperior.sed.sc.gov.br.

CADASTRO NO SISTEMA DA SED

O primeiro passo para realização da inscrição no Programa Universidade Gratuita é realizar o cadastro no site do [programa](#). Após concluir este procedimento, o acadêmico deverá seguir as orientações informadas acima.

DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO PARA ENTREGA PRESENCIAL

1. DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

Entende-se como número de pessoas do grupo familiar o conjunto de pessoas composto pelo requerente, e todas as situações sendo de parentesco sanguíneo ou não, que contribuam ou não da renda bruta familiar declarada, vivendo ou não sob o mesmo teto.

Documentação de todos os membros informados no formulário de Identificação de inscrição

- Carteira de Identidade (frente e verso) ou CPF de todos os membros do grupo familiar, ou Certidão de nascimento para os menores de idade;
- Se houver no grupo familiar: pessoas casadas, anexar a certidão de casamento **ou** vivendo em união estável deverá comprovar a mesma.

Caso um dos pais não constar no grupo familiar:

- a) se for por motivo de separação ou divórcio: anexar comprovante
- b) se for por motivo de falecimento: anexar certidão de óbito;

Se menor de idade, na ausência dos pais no grupo familiar, apresentar termo de guarda, curatela ou tutela caso se encontre nesta situação.

ATENÇÃO:

- a) Certidão de nascimento será aceita somente nos casos de menores de 12 anos que não possuam carteira de identidade (RG).
- b) Se houver no grupo familiar pessoas que não tenham vínculo de primeiro grau (pai, mãe, irmão, cônjuge), apresentar uma declaração de vínculo (amigo, primo, tio, avó, etc).

2. COMPROVANTE DE RENDA DO ACADÊMICO E DO GRUPO FAMILIAR

TODOS OS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR MAIORES DE 14 ANOS DEVEM APRESENTAR OBRIGATORIAMENTE:

EXTRATO DO CNIS: - Acessar o site <https://meu.inss.gov.br/#/login> ou o aplicativo do MEU INSS, através de seu login GOV.BR. No menu de serviços, localize a opção “EXTRATO DO CNIS”. Ao visualizar as informações na tela, clicar em “BAIXAR PDF”, clicar na opção: “BAIXAR EXTRATO”, selecionar a opção, “VÍNCULOS, CONTRIBUIÇÕES E REMUNERAÇÕES”, clicar em “CONTINUAR” e aguardar o site ou o aplicativo baixar o documento que você precisa apresentar; - Caso você não tenha cadastro, será necessário clicar em “CRIE SUA CONTA” e seguir os passos, preenchendo todas as suas informações. Você pode baixar o aplicativo do MEU INSS pelo celular ou acessar o site, clicar em ENTRAR e digitar o CPF.

SE ASSALARIADOS	- 3 (três) últimos contracheques (folhas de pagamento) – se houver nas folhas 13º salário e o abono de férias, desconsiderar os valores no cálculo. - Se admitido há menos de 01 mês, apresentar o contrato de trabalho constante na carteira de trabalho digital.
NO CASO DE NÃO EXERCER NENHUM TIPO DE ATIVIDADE REMUNERADA (MAIORES DE 18 ANOS)	- Declaração que não exerce atividade remunerada.
NO CASO DE ATIVIDADE RURAL	- Declaração de movimento econômico de agricultura expedido pela Prefeitura Municipal e/ou Fazenda Estadual, referente aos últimos 12 meses - Para calcular a renda mensal do movimento econômico: $RM = (Total\ movimento\ econômico \times 20\%)/12$
RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS	- Contrato de locação ou arrendamento, os três últimos comprovantes de recebimentos ou extrato da imobiliária. - Em casos de aluguel sem contrato deverá ser apresentada a declaração de aluguel e os três últimos comprovantes de recebimentos.
SE AUTÔNOMOS, TRABALHADOR INFORMAL, BICOS OU PROFISSIONAIS LIBERAIS	- Declaração de rendimentos (média dos últimos seis meses).

SE APOSENTADOS, PENSIONISTAS OU BENEFICIÁRIOS DE AUXÍLIO-DOENÇA OU ACIDENTE DO INSS, ASSIM COMO QUALQUER OUTRO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA PÚBLICA OU PRIVADA	- Comprovante de recebimento de aposentadoria, pensão, auxílio-doença ou acidente - Último contracheque (folha de pagamento) do benefício de previdência pública ou privada
SE PROPRIETÁRIO DE MEI	- Declaração anual da MEI ou se abriu há menos de 12 meses, apresentar o Certificado MEI. - Declaração de rendimentos formais e informais (média dos últimos doze meses).
SE SÓCIOS OU DIRIGENTES DE EMPRESAS	- Contracheque de remuneração mensal (pró-labore); - Se o pró-labore se restringir a um salário mínimo e não for compatível com a movimentação da empresa, deverá apresentar declaração de renda adicional, podendo utilizar a declaração modelo em anexo. - Declarar no cadastro como renda bruta familiar os Rendimentos Isentos e Não Tributáveis, conforme valores no Imposto de Renda de Pessoa Física (dividir o valor em 12 meses e declarar o valor da divisão junto a renda bruta familiar mensal); - Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica – IRPJ; - DEFIS – para empresas optantes ao Simples Nacional; - Contrato Social da empresa (última alteração consolidada), DRE e Balanço Patrimonial do último exercício finalizado.
SE ESTAGIÁRIO	- Contrato de estágio/termo de compromisso (constando valor recebido) ou folha de pagamento quando o pagamento for por hora trabalhada.
JUROS MENSIS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS E/OU DA POUPANÇA	- Extrato completo atualizado do último mês de todas as contas de todos do grupo familiar.
RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA	- Sentença Judicial ou Declaração de Pensão Alimentícia.
AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS	- Declaração de ajuda financeira de terceiros.

3. COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE DESEMPREGO DO ESTUDANTE E/OU DO RESPONSÁVEL LEGAL

Considera-se desemprego quando um membro que contribuía para a renda familiar perdeu o vínculo empregatício nos **últimos 2 (dois) anos**.

EXTRATO DO CNIS: Acesso no site <https://meu.inss.gov.br/#/login> ou o aplicativo do MEU INSS, através de seu login GOV.BR. No menu de serviços, localize a opção “EXTRATO DO CNIS”. Ao visualizar as informações na tela, clicar em “BAIXAR PDF”, clicar na opção: “BAIXAR EXTRATO”, selecionar a opção, “VÍNCULOS, CONTRIBUIÇÕES E REMUNERAÇÕES”, clicar em “CONTINUAR” e aguardar o site ou o aplicativo baixar o documento que você precisa apresentar; - Caso você não tenha cadastro, será necessário clicar em “CRIE SUA CONTA” e seguir os passos, preenchendo todas as suas informações.

4. IMPOSTO DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR – OBRIGATÓRIO TODOS OS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR, MAIORES DE 18 ANOS:

- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física – **ano 2024, exercício 2025** (com todas as folhas e recibo de entrega); ou,
- Para os “**não declarantes**” de imposto de renda, apresentar o *print* da tela disponível no site: <https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/>

5. DECLARAÇÃO DE BENS / PATRIMÔNIO

Declaração de Bens **para isentos de IRPF** - Deverá ser preenchida apenas uma declaração por grupo familiar, considerando os valores informados no cadastro UG e informando os bens de todo o grupo familiar, bem como a **apresentação dos documentos** conforme descritos na declaração. **OBSERVAÇÃO:** Deverá ser informado “valor de venda” dos bens. De acordo com a legislação vigente, são considerados bens:

- Aplicações financeiras;
- Bens imóveis em geral, quitados ou financiados (apresentar o contrato de financiamento com o banco)
- Veículos, quitados ou financiados;
- Empresas: pequenas, médias ou grandes;
- Bens semoventes (animais: bois, vacas, etc);
- Participações e/ou ações em entidades.

6. ENSINO MÉDIO

- Obrigatório para todos os estudantes. Em caso de bolsistas integrais ou parciais de escolas particulares, apresente documento que comprove essa condição.

7. NATURALIDADE OU RESIDÊNCIA NO ESTADO HÁ MAIS DE 5 ANOS - OBRIGATÓRIO

- **Se natural** de SC apresentar preferencialmente a certidão de nascimento, de casamento, RG (frente e verso) ou CNH (aceito somente o modelo que consta a naturalidade);

- **Se não** natural de SC, deverá comprovar residência há mais de 5 anos contados retroativamente a partir da data de ingresso no curso.

- Comprovante de endereço atualizado.

- Histórico escolar do Ensino Fundamental.

- Serão considerados comprovantes de residência: Faturas de energia elétrica, água, telefone, internet, Contrato de locação devidamente registrado em cartório ou expedido por imobiliária, notificação do Imposto de renda ou recibo de entrega da declaração em **nome do estudante** ou de um **integrante do seu grupo familiar** cadastrado no Programa Universidade Gratuita.

Ressaltamos que não será aceito “declaração” para comprovação.

8. COMPROVANTE DE TIPO DE MORADIA

- **SE FINANCIADO:** Contrato de Consórcio e/ou Financiamento habitacional e boleto de pagamento de financiamento habitacional atualizado;

- **SE ALUGADA:** Contrato de Aluguel vigente ou Declaração de Locação e recibo do último aluguel de aluguel;

- **SE CEDIDA:** Declaração de moradia cedida feita pelo proprietário do imóvel, acompanhada de RG e comprovante de residência atualizado do proprietário do imóvel e comprovante de residência atualizado em nome do aluno ou de membro de seu grupo familiar neste endereço.

- **SE PRÓPRIA:** Escritura do imóvel ou Contrato de Compra e venda ou IPTU atualizados.

9. DESPESA COM HABITAÇÃO - SOMENTE SE O CANDIDATO INFORMOU DESPESAS FAMILIAR MENSAL COM HABITAÇÃO.

- **SE ALUGADA:** Contrato de aluguel.

Declaração do proprietário do imóvel sobre a locação sem contrato (nesse caso, apresentar junto com a declaração do proprietário o comprovante identificado de pagamento do aluguel [transferência/pix] dos últimos três meses.

Caso o aluguel seja dividido com outra (s) pessoa (s), anexar declaração assinada por todos os inquilinos informando o valor pago individualmente.

- **SE FINANCIADA:** Contrato de financiamento e/ou comprovante do último pagamento da prestação do imóvel.

10. DESPESA FAMILIAR MENSAL COM EDUCAÇÃO REGULAR - SOMENTE PARA OUTRO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR

Atenção: O valor de mensalidade do próprio estudante (candidato) não deverá ser considerado nesta

- Se houver, além do candidato, outro integrante do grupo familiar em Instituição de Ensino Particular, cursando Educação Infantil, Educação Básica ou Educação Superior, anexar o boleto bancário da última mensalidade e se no boleto não constar o nível de ensino, deverá apresentar também o atestado de matrícula.

11. DEFICIÊNCIA DO CANDIDATO

- Apresentar documento comprobatório da situação, emitido por profissional da área, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID).
- Anexar o RG PCD e histórico médico.

12. DESPESA FAMILIAR COM DOENÇA CRÔNICA - SOMENTE PARA QUEM DECLAROU QUE POSSUI DESPESA COM TRATAMENTO DE DOENÇA CRÔNICA, APRESENTAR OS 3 DOCUMENTOS:

- Laudo médico (não trazer exames) com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID (com data de até 06 meses anteriores);
- Receita do medicamento de uso contínuo; e,
- Notas fiscais comprovando as despesas, com emissão nos últimos 30 dias.

13. DESPESA COM TRANSPORTE COLETIVO PARA ESTUDO - SOMENTE PARA QUEM DECLAROU QUE POSSUI DESPESA COM TRANSPORTE COLETIVO PARA ESTUDO.

ATENÇÃO: Não são consideradas como despesas com Transporte coletivo para fins de educação, gastos com veículo particular, a exemplo de combustível e transporte de aplicativo

- Comprovante (recibo ou nota fiscal) do último mês de pagamento de transporte coletivo para fins de estudo (**Educação Infantil, Educação Básica ou Educação Superior**). O comprovante deve ser nominal e possuir dados da empresa de transporte (carimbo, endereço e assinatura do responsável).

14. COMPROVANTE DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO E CONTRATO EDUCACIONAL

- Estudantes já matriculados devem anexar o atestado de regularidade acadêmica referente ao semestre 2025/2, disponível no portal do aluno.

15. TERMO DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA A CONTRAPARTIDA.

16. DECLARAÇÃO QUE NÃO UTILIZOU RECURSOS UNIVERSIDADE GRATUITA OU FUMDESC DURANTE OUTRA GRADUAÇÃO.

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Declaro para os devidos fins, que eu, _____, CPF nº _____, RG _____, estou vivendo em União Estável com _____, CPF nº _____, RG _____, desde a data de ____ / ____ / _____, no endereço Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante: _____

Assinaturas de duas testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, (estado civil) _____, inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado na Rua (Av., etc.) _____ declaro para os devidos fins, que não exerço atividade remunerada.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__ .

Assinatura do declarante

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

**DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU
PROFISSIONAL LIBERAL, ATIVIDADES INFORMAIS OU BICOS, MEI**

Eu _____, CPF n° _____,
_____, RG _____, Estado Civil _____,
residente e domiciliado na Rua _____,
declaro sob as penas da lei, para comprovação da Situação Socioeconômica do estudante (nome) _____, que a renda média dos últimos seis meses, no valor de R\$ _____ (MENSAL), declarada no formulário de inscrição, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades de _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Estudante

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, CPF n° _____
_____ RG _____, Estado Civil _____
_____, profissão _____, residente e domiciliado na Rua/nº/bairro/cida
de _____, declaro sob as penas da lei, para
comprovação no Cadastro Socioeconômico do estudante
(nome) _____, que:

() Pago mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ ao
meu(minha) filho(a) _____.

() Não pago pensão alimentícia ao meu (minha) filho(a) _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do declarante

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu (pessoa que ajuda), _____, estado civil _____,
CPF nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado no endereço
_____, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente
(nome) _____, com valor mensal de
aproximadamente R\$ _____.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante: _____

Assinaturas dos demais inquilinos: _____

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, RG nº _____, CPF _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação de informações para Bolsa de Estudo, que o patrimônio informado, é composto dos seguintes bens e respectivos valores:

Obs: Deverá ser informado “valor de venda” dos bens, ou seja, o valor pelo qual venderiam os bens.

BENS IMÓVEIS (Casa, Apartamento Sala Comercial, Lote Urbano, Lote Rural, Chácara):

Descrição	Localização	Valor de Venda

VEÍCULOS (Automóvel, Caminhão, Motocicleta, Motoneta ou Reboque):

Modelo	Placa	Valor

OUTROS (Cotas de empresas, maquinários agrícolas, aplicações financeiras; bens semoventes (animais: bois, vacas, etc) e participações e/ou ações em entidades):

Descrição	Valor de venda

TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ _____

Declaro que o(s) dado(s) apresentado(s) nesta declaração 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 na exclusão do processo seletivo bem como cancelamento do recebimento de bolsa de estudos e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, estudante regularmente matriculado no curso de _____, do Centro Universitário da Fundação Educacional de Brusque - UNIFEBE, declaro sob as penas da lei, para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que divido aluguel do imóvel situado na _____ nº _____, cidade _____, no valor de R\$ _____, para cada morador, com as pessoas a seguir: _____.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante: _____

Assinaturas dos demais inquilinos: _____

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, Estado Civil _____, nº residente e domiciliado na Rua _____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido em Lei para comprovação no Cadastro Socioeconômico, que RECEBO ALUGUEL do imóvel situado em(cidade) _____ na rua _____, nº _____, no valor mensal de R\$ _____ pago pelo(a) inquilino(a) _____.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__ .

Assinatura do declarante: _____

Assinatura do inquilino: _____

Nome:

CPF:

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu(proprietário) _____ n° _____ RG
_____ sob o n° CPF _____ Residente a Rua
_____ n° _____ ao município de
_____ declaro para devidos fins, que cedo o imóvel de minha
propriedade, para a família do(a) acadêmico(a) _____ por
ser meu _____ situado a Rua _____ n°
_____ no município de _____.

Declaro que o (s) dado (s) acima 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 recebimento das bolsas de estudo, trabalho, pesquisa e extensão e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Seleção e Fiscalização ou quem UNIFEBE designar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do proprietário: _____

Assinaturas do estudante: _____

A declaração deve registrada em cartório ou assinada digitalmente por meio do gov.br

**TERMO DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA CONTRAPARTIDA
PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA - UG**

Eu, _____, CPF n° _____, RG n° _____, estudante do Centro Universitário da Fundação Educacional de Brusque - UNIFEBE no curso _____, fase (período) _____, turno _____ matrícula n° _____, declaro ciência e anuência que, conforme Art.15 da Lei complementar n°. 831 de 31 de julho de 2023, alterada pela Lei Complementar n°. 853/2024 e pela Lei Complementar n°.866/2025 e demais dispositivos legais vigentes, **devo obrigatoriamente** realizar e comprovar a contrapartida, por meio de prestação de serviço com visão educativa à população do Estado de Santa Catarina, executada no território catarinense, proporcionalmente ao tempo de usufruto da assistência financeira à razão de 20 (vinte) horas por mês de benefício recebido. Declaro ainda, ciência e anuência, de que a contrapartida deverá ser realizada na forma, local e nas condições a serem estabelecidos por meio de termos de colaboração do Estado com cada instituição universitária, em até 2 (dois) anos, após a conclusão do curso, no total de até 480 (quatrocentos e oitenta) horas, bem como, que caso não realize e comprove a contrapartida, nos termos da legislação vigente, deverei devolver a integralidade do valor investido pelo Estado de Santa Catarina, na graduação cursada, proporcionalmente ao tempo em que recebi o benefício, acrescido de 1% (um por cento) e de correção, de acordo com o INPC.

Declaro por fim, estar ciente da legislação que institui e regulamenta o Programa Universidade Gratuita, bem como dos termos do Edital vigente e ainda de que é minha obrigação buscar junto a UNIFEBE as orientações de locais para cumprimento da contrapartida, comprometendo-me também a manter todos os meus dados de cadastrais devidamente atualizados.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato

**DECLARAÇÃO QUE NÃO UTILIZOU RECURSOS UNIVERSIDADE GRATUITA OU
FUMDESC DURANTE OUTRA GRADUAÇÃO (CURSO TODO)
PROGRAMA UNIVERSIDADE GRATUITA - UG**

Eu, _____, CPF n° _____, RG n° _____, estudante do Centro Universitário da Fundação Educacional de Brusque - UNIFEBE no curso _____, fase (período) _____, turno _____ matrícula n° _____, declaro para fins de comprovação do Programa Universidade Gratuita, especificamente o que determina o Art.6º, III e §3º da Lei Complementar nº.831/2023, alterado pela Lei Complementar nº. 866/2025 e demais dispositivos legais vigentes, que **NÃO** usufrui de recursos da assistência financeira do Programa Universidade Gratuita ou do Fundo de Apoio à Manutenção e ao Desenvolvimento da Educação Superior Catarinense (FUMDESC), instituído pela Lei nº 18.672, de 31 de julho de 2023 durante todo o curso em outra graduação já concluída.

Declaro por fim, estar ciente da legislação que institui e regulamenta o Programa Universidade Gratuita, bem como dos termos do Edital vigente.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato