

## Declaração de Ajuda de Terceiros

### AJUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_, brasileiro, RG:\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na cidade  
\_\_\_\_\_, (Estado)\_\_\_\_\_, Brasil.

### AJUDADO

Nome: \_\_\_\_\_, brasileiro, RG:\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na cidade  
\_\_\_\_\_, (Estado)\_\_\_\_\_, Brasil.  
Ajuda esporádica de R\$ \_\_\_\_\_.

"Considera-se ajuda de terceiros quando esta for eventual e não possuir natureza indispensável para o atendimento das necessidades básicas do grupo familiar ou pagamento da mensalidade."

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a comissão representando o **CENTRO UNIVERSITÁRIO AVANTIS - UNIAVAN**, responsável pela fiscalização do UNIEDU, a confirmar e verificar as informações acima prestadas in loco.

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura ajudante / CPF: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura ajudado / CPF: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Testemunha 1: \_\_\_\_\_ Testemunha 2: \_\_\_\_\_

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

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

### Reconhecer assinatura em CARTÓRIO

"**Conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro** "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 escrita, 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."