

## 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 **UNIAVAN - CENTRO UNIVERSITÁRIO AVANTIS**, responsável pela fiscalização do PROUNI, 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. ”