



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ  
CAMPUS DE RUSSAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - UFC CAMPUS RUSSAS

**DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL**

Eu, , portador do CPF de  
nº , beneficiário(a) do auxílio moradia, declaro para os devidos fins  
junto à Universidade Federal do Ceará, que divido o valor do aluguel de um imóvel  
situado à rua , n.º ,  
bairro , no município de , 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: | <input type="text"/> | CPF: | <input type="text"/> |
| 2. Nome: | <input type="text"/> | CPF: | <input type="text"/> |
| 3. Nome: | <input type="text"/> | CPF: | <input type="text"/> |
| 4. Nome: | <input type="text"/> | CPF: | <input type="text"/> |

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