



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
**Campus Sede**  
**Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis**

## DECLARAÇÃO DE MORADIA COMPARTILHADA (PROGRAMA DE AUXÍLIO À MORADIA)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na cidade de \_\_\_\_\_, endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro que o(a) estudante \_\_\_\_\_ reside neste endereço e divide os gastos de moradia. Do total de despesas do mês de \_\_\_\_\_ (R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_), o morador citado pagou R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_, referente a: ( ) Aluguel ( ) Condomínio ( ) Energia elétrica ( ) Água

*Obs: os valores recebidos da bolsa de Auxílio à Moradia devem ser utilizados **exclusivamente** para as finalidades descritas acima, conforme Ordem de Serviço 012/2017(PRAE)*

Declaro, ainda, que residem neste imóvel, compartilhando as despesas, o total de \_\_\_\_\_ pessoas (incluindo o declarante e o declarado), conforme nomes e CPF abaixo:

(1) _____	CPF: _____
(2) _____	CPF: _____
(3) _____	CPF: _____
(4) _____	CPF: _____
(5) _____	CPF: _____
(6) _____	CPF: _____

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos implicam na exclusão do estudante do Programa, além das medidas administrativas e judiciais cabíveis.

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

Obs: Deverá ser anexada a esta declaração a cópia do RG do(a) declarante.

\_\_\_\_\_  
**Universidade Federal de Santa Maria**  
**Campus Sede**

Fone: (55) 3220-8561

Endereço: Av. Roraima, 1000, Cidade Universitária, Bairro Camobi CEP: 97.105-900 – Santa Maria.

Endereço eletrônico: <http://site.ufsm.br/> – E-mail: [prae@ufsm.br](mailto:prae@ufsm.br) – [bolsasprae@ufsm.br](mailto:bolsasprae@ufsm.br)