



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

## DECLARAÇÃO DE DESPESAS COMPARTILHADAS (PROGRAMA DE AUXÍLIO À MORADIA)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na cidade de  
\_\_\_\_\_, endereço: \_\_\_\_\_

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

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

Do total de despesas do mês de \_\_\_\_\_ (R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_), declaro ter pago 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, 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-RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura 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)