

## DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/58014, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito no curso de especialização \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Instituto/Faculdade \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_ sob o número de  
Inscrição \_\_\_\_\_, declaro, sob pena das sanções penais previstas  
no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade  
de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas  
normas internas da UERJ, identificar-me como indígena.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar indígena.

- ( ) Etnia ou povo a que pertenço. Especifique: \_\_\_\_\_
- ( ) Origem familiar/antepassados. Especifique: \_\_\_\_\_
- ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UERJ, poderei ser convocado por  
comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente  
declaração.

\_\_\_\_\_  
(Data e assinatura do candidato)

\_\_\_\_\_  
(Data e assinatura do representante legal, se candidato menor de idade)

## DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito no curso de especialização  
\_\_\_\_\_do

Instituto/Faculdade \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_ sob o número de  
Inscrição \_\_\_\_\_, declaro, sob pena das sanções penais previstas  
no

Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de  
matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas  
normas internas da UERJ, identificar-me como negro.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro.

( ) Características físicas. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Origem familiar/antepassados. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UERJ, poderei ser convocado por  
comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente  
declaração.

\_\_\_\_\_  
(Data e assinatura do candidato)

\_\_\_\_\_  
(Data e assinatura do representante legal, se candidato menor de idade)

IMPRIMIR

### DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo do (a) candidato (a))

Portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e  
do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas  
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que todo o meu grupo familiar está desempregado  
desde \_\_\_\_\_.

(período)

Acrescento ainda que temos mantido nossas necessidades financeiras da seguinte maneira

\_\_\_\_\_  
(explicar como tem mantido as necessidades financeiras e o valor da manutenção)

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: Esta declaração é válida para os caso sem que TODO o grupo familiar  
Estiver em situação de desemprego. (Anexo 3-Item 2.9.1-alínea "a")

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e  
Do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTO EM NOME DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo do candidato(a)  
candidato(a) ao curso de especialização \_\_\_\_\_ do Instituto/Faculdade-----  
--- em

\_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas  
testemunhas  
abaixo qualificadas e assinadas, que o documento

\_\_\_\_\_,  
(especificar o documento) encontra-se em nome de

\_\_\_\_\_,  
(nome do titular do documento) \_\_\_\_\_, do  
candidato(a) em  
questão, (grau de parentesco com o candidato(a)) por

\_\_\_\_\_.  
(preencher com o motivo pelo qual o referido documento se encontra em nome de terceiros)  
Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e  
do CPF de cada uma das testemunhas.

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_, do candidato ao Vestibular  
(estado civil do declarante) (grau de parentesco como candidato)

Estadual 2015 \_\_\_\_\_, portador(a) da  
(nome completo do candidato)

Da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_

E do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins a comanência das duas  
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que cedi o imóvel situado na

\_\_\_\_\_,  
(endereço completo)

Para \_\_\_\_\_.

(nome completo da pessoa beneficiada)

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

**Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e  
Do CPF de cada uma das testemunhas.**

## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_, do candidato ao Vestibular  
(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 \_\_\_\_\_, portador(a) da  
(nome completo do candidato)

Da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_

E do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas  
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado na

\_\_\_\_\_  
(endereço completo)

trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

**Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e  
Do CPF de cada uma das testemunhas.**

**IMPRIMIR**

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo do empregador ou seu representante)

Portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e

Do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e com anuência das duas  
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que

\_\_\_\_\_  
(nome completo do empregado)

reside em seu local de trabalho, situado na

\_\_\_\_\_  
(endereço completo)

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_  
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

**Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e  
Do CPF de cada uma das testemunhas.**

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo do provedor (a))

\_\_\_\_\_ do candidato (a) ao Vestibular  
(estado civil) (grau de parentesco com o candidato (a))

Estadual 2015 \_\_\_\_\_, portador(a) da

(nome completo do candidato (a))

Carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_ e

Do CPF nº \_\_\_\_\_, por não possuir outra forma de comprovação, declaro

Para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que pago pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ ) à \_\_\_\_\_.

(escrever o valor por extenso) (nome de quem recebe a pensão)

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocopiada carteira de identidade e  
Do CPF de cada uma das testemunhas.

## DECLARAÇÃO DE RENDA

(Se o preenchimento for feito pelo trabalhador)

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_ do (a) candidato (a) ao Vestibular  
(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 \_\_\_\_\_, portador(a) da

(nome completo do (a) candidato (a))

Da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de expedição \_\_\_\_\_

E do CPF nº \_\_\_\_\_, por não possuir outra forma de comprovação de renda,

Declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas,  
que exerço a função de \_\_\_\_\_, com renda mensal bruta de

R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

(escrever o valor por extenso)

Rio de Janeiro, //

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

1ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: \_\_\_\_\_

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Este modelo de Declaração pode ser utilizado para os casos de trabalhadores que  
Exerçam atividade “informal”, “autônoma”, “liberal”, “domésticos” e  
“microempreendedor individual”.

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade  
Do CPF de cada uma das testemunhas.