

Foto
colorida
3 x 4

ANEXO 3 – FORMULÁRIOS DE AUTODECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/58014, eu, _____

_____, candidato(a) ao Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, Turma 2017 – Primeiro Semestre, declaro, sob penas 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 pertencço. 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(a) candidato(a))

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

Foto
colorida
3 × 4

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/58014, eu, _____

_____, candidato(a) ao Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, Turma 2017 – Primeiro Semestre, declaro, sob penas 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 indígena:

- () 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(a) candidato(a))

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

DECLARAÇÃO DE RENDA

(Se o preenchimento for feito pelo trabalhador)

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante)

_____, _____ do(a) candidato(a) ao
(estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a))

Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, Turma 2016–

Segundo Semestre, _____,
(nome completo do(a) candidato(a))

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor
_____ 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, / / 2016.

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

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 de fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____,
(nome completo do(a) candidato(a))

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor _____ 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 desta manutenção)

Rio de Janeiro, / / 2016

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Obs.: Esta declaração é válida para os casos em que TODO o grupo familiar estiver em situação de desemprego. (Anexo 3 - Item 2.9.1 – alínea “a”)

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

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante)

_____, _____ do(a) candidato(a) ao
(estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a))

Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Eletrônica, Turma 2017 –

Primeiro Semestre, _____,
(nome completo do(a) candidato(a))

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor
_____ 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 pago pensão alimentícia, no valor de

R\$ _____ (_____) a
(escrever o valor por extenso)

(nome de quem recebe a pensão)

Rio de Janeiro, / / 2016

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,
(nome completo do empregador ou de seu representante legal)

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor _____

e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que _____
(nome completo do(a) empregado(a))

reside em seu local de trabalho, situado à _____
(endereço completo)

_____.

Rio de Janeiro, / / 2015

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

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

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante)

_____, _____ do(a) candidato(a) ao
(estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a))

Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, Turma 2017 –

Primeiro Semestre, _____,
(nome completo do(a) candidato(a))

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor
_____ e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e

com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado à

_____ trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro, / / 2016

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS EM NOME DE TERCEIROS

Eu, _____, (nome completo do(a) candidato(a))
candidato(a) ao Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, Turma 2017 – Primeiro Semestre, 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(a) candidato(a) em questão (grau de parentesco com o(a) candidato(a)), por _____
_____. (identificar o motivo pelo qual o referido documento se encontra em nome de terceiros)

Rio de Janeiro, / / 2016

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____