



FACULDADE DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL - PGECIV
ANEXO 2 - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Nome Social, se for usar um: _____ _____ _____

Estado Civil: solteiro casado outro:

Tipo de cota que deseja concorrer dentro da Lei 6914/2015, graduado:

- Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...)
 Negro/Indígena

Deficiência (Lei Federal nº 7853/1989 e Decretos Federais nº 3298/1999 e nº 5296/2004) e para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.

Situação do Imóvel:

- imóvel próprio imóvel alugado imóvel cedido imóvel
 próprio em financiamento imóvel de posse ou ocupação
 residência em hotel, pensão ou alojamento residência no local de trabalho
 outra situação de moradia (especificar): _____

Situação do IPTU: recebe cobrança não recebe cobrança

Situação do DITR: recebe cobrança não recebe cobrança

Fornecimento de energia elétrica:

- possui fornecimento individual de energia elétrica
 não possui fornecimento individual de energia elétrica

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA

Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato: _____

Candidato:

Idade: _____ anos

Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

Renda R\$: _____

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
 aposentado, pensionista da administração pública
 recebimento de pensão alimentícia

Continua...

- trabalhador do mercado formal



FACULDADE DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL - PGECIV
ANEXO 2 - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 1:

Nome:

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 2:

Nome:

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 3:

Nome:



FACULDADE DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL - PGECIV
ANEXO 2 - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 4:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 5:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: _____ isento não isento Continua...

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública



FACULDADE DE ENGENHARIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL - PGECIV
ANEXO 2 - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 6:

Nome:

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: isento não isento

- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado formal
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Assinatura: _____

Data: _____

Foto
colorida
3 × 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 2016 – Segundo 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 pertença. 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 2016 – Segundo 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 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 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 2016 –

Segundo 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 2016 –

Segundo 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: _____