



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 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 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: \_\_\_\_\_