

DECLARAÇÃO DE FAMILIA AMPLIADA

Eu, _____
(informar o nome de uma das pessoas responsáveis pela família), portador (a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____ declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Universidade Federal de Santa Maria – UFSM, que _____ (informar o nome da pessoa que depende da renda familiar e reside com a família) portador(a) do RG n. ° _____ e do CPF n. ° _____ faz parte do grupo familiar, residindo em moradia conjunta e dependendo da renda familiar.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na desclassificação ou perda da vaga de _____ (informar o nome do candidato) na Instituição. Autorizo a Comissão para Avaliação da Renda *Per Capita* confirmar e averiguar a informação acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

Testemunha 01: _____

CPF: _____

RG: _____

Testemunha 02: _____

CPF: _____

RG: _____

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, membro da família do(a) candidato(a) ao Vagas Remanescentes 2014 com análise de renda *per capita* da UFSM, declaro para os devidos fins, que realizo trabalho informal, exercendo a função de _____, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos três últimos meses:

- 1) Outubro R\$ _____;
- 2) Novembro R\$ _____;
- 3) Dezembro R\$ _____;

Informo que o(s) local(is) de referência para essa(s) atividade(s) que exerço é(são) _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração bem como a documentação comprobatória, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico do candidato, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do registro na Universidade Federal de Santa Maria, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____ (Cidade/UF), ____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

Testemunha 01: _____

CPF: _____

RG: _____

Testemunha 02: _____

CPF: _____

RG: _____

Testemunha 03: _____

CPF: _____

RG: _____

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA
(para membros do grupo familiar, inclusive o(a) candidato(a))**

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, (grau de parentesco) _____ do (a) candidato (a) _____, concorrente à vaga no Concurso Vagas Remanescentes 2014, na modalidade de estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta mensal igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo per capita. DECLARO, sob pena de configurar crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro) não possuir qualquer fonte de rendimento.
NADA MAIS,

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura

Testemunha 01: _____
CPF: _____
RG: _____

Testemunha 02: _____
CPF: _____
RG: _____

**DECLARAÇÃO DE CANDIDATO QUE MORA DE FAVOR
(se o candidato morar em moradia cedida, ou seja, não
realiza pagamento de aluguel)**

Eu, _____ portador(a) do RG nº
_____ e CPF nº _____, residente
no endereço (especificar rua/avenida, número, bairro, cidade/estado)

concorrente à vaga no Concurso Vagas Remanescentes 2014, na modalidade de
estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta mensal igual ou
inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo per capita. DECLARO, sob pena de
configurar crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro), que eu e
o meu grupo familiar (especificar nome e CPF de todos os membros do grupo familiar)

_____, não possuímos bens
imóveis, e que o imóvel que residimos é cedido por (especificar nome e CPF do
proprietário) _____.

Autorizo a Comissão para Avaliação da Renda *Per Capita* a confirmar e
averiguar a informação acima.

NADA MAIS,

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Proprietário do imóvel

DECLARAÇÃO DE MORADIA
(se o titular da conta não estiver em nome do membro do grupo familiar)

Eu, _____ (proprietário do imóvel), CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação. Que _____, candidato à vaga no Concurso Vagas Remanescentes 2014, na modalidade de estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta mensal igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo, reside em minha propriedade desde _____, pagando aluguel de R\$_____. Situada à rua _____, nº _____, no bairro _____, na cidade de _____ estado _____.

Declaro a verdade e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam na desclassificação do concurso ou perda da vaga na Instituição. Autorizo a Comissão para Avaliação da Renda *Per Capita* a confirmar e averiguar a informação acima.

NADA MAIS,

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Proprietário do imóvel

Assinatura do Candidato