SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

ANEXO III

GUIA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS AO SERVIÇO SOCIAL – ESTES

COMPOSIÇÃO FAMILIAR: São todas as pessoas que residem no lar, que contribuem com as receitas e despesas, para a manutenção deste lar, ou estão na condição de dependentes, que possuam grau de parentesco ou não.

Estudante independente é considerado aquele que reside sozinho e arca com suas próprias despesas.

CARO ESTUDANTE! Ao final deste Guia de Documentos encontram-se MODELOS de Declarações, as quais são necessárias e obrigatórias dependendo da situação vivenciada pelo estudante ou membro do grupo familiar.

MODELOS DE DECLARAÇÕES ESTÃO NO FINAL DESTE GUIA DE SOCUMENTOS
• **DECLARAÇÃO DE TRABALHO/RENDA INFORMAL (sem carteira assinada)** • **DECLARAÇÃO DA AUSÊNCIA DE RENDA** • **DECLARAÇÃO DA AUSÊNCIA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA** • **DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA** • **DECLARAÇÃO DE CONTRATO INFORMAL DE ALUGUEL** • **DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL OU DISSOLUÇÃO DE CASAMENTO/UNIÃO ESTÁVEL NÃO LEGALIZADOS.** • **DECLARAÇÃO DA AUSÊNCIA DA CARTEIRA DE TRABALHO** • **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM MORADIA CEDIDA** • **DECLARAÇÃO DE RENDA DE PRODUTORES (as) HORTIFRUTIGRANJEIROS/AGRÍCOLAS**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

Leia com atenção a descrição dos itens abaixo, e entregue a documentação comprobatória de acordo com as situações vivenciadas, tanto do estudante, quanto do seu grupo familiar. Identifique a situação de cada membro e a documentação correspondente.

Atenção estudante! Outros documentos que não constam nesta listagem **poderão ser solicitados**, de acordo com cada caso a ser analisado pela equipe do Serviço Social, **ex: Extratos bancários. Em especial,** para aqueles que trabalham de modo informal, pessoas jurídicas, dentre outros casos em que o Serviço Social entender necessário.

Os documentos comprobatórios a serem enviados destinam-se a comprovar – proveniência escolar do estudante, situação de residência do estudante e de sua família, emprego e renda, bens patrimoniais e financeiros. A finalidade é subsidiar a análise socioeconômica realizada pela equipe do Serviço Social, uma vez que se trata de processo seletivo.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE ENVIO OBRIGATÓRIO.

ESTUDANTE ENVIAR: todos estes

- Formulário socioeconômico – **Anexo I deste edital**

- Termo de Compromisso – **Anexo II deste edital**

- Cópia do Histórico Escolar do ensino médio.

- Grade horária do curso. (**retirada no portal do estudante UFU** – acesso com ID (e-mail) – UFU e senha - https://sso.ufu.br/entrar ao **entrar rolar a página** até achar curso ESTES – **clicar** – entrar na página **e ir em serviços** no canto superior da tela – **atestado de matrícula validável.** (será gerado um PDF) a ser enviado juntamente com o restante da documentação.

- Cópia do cartão bancário OU Comprovante (extrato/print de tela impresso) da **conta corrente** (banco/ nº da conta/agência).

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

Documentação obrigatória para todos os membros do grupo familiar, exceto menores de 18 anos.

1 **-** Cópia do RG (frente e verso) e CPF

2 - Certidão de Nascimento **–** apenas para crianças ou adolescentes que não possuam Carteira de Identidade, caso contrário, enviar Carteira de Identidade**.**

3 - Carteira de Trabalho digital contendo o último contrato de trabalho, ou cópia da Carteira de Trabalho física (todos os contratos), desde a página de identificação da foto até o último contrato de trabalho, não é toda a carteira, e sim somente até o último contrato e a primeira página em branco, para comprovar que aquele é o último contrato de trabalho

Observação**:** Na ausência da Carteira de trabalho, (por não ter retirado ou ter sido extraviada) – enviar Declaração de próprio punho datada e assinada relatando a situação vivenciada. **(Modelo de declaração está no final deste Guia.)**

- Para menores aprendiz – cópia da Carteira de Trabalho Digital contendo o contrato.

4 - Cópia completa da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física - todos os (maiores de 18 anos) – enviar todas as páginas da declaração entregues a Receita Federal, juntamente com o recibo de entrega (recibo são duas páginas fornecidas pelo sistema da Receita Federal no ato da homologação).

- Se ISENTOS de Declaração de Imposto de renda - Estudante e membros do grupo familiar (maiores de 18 anos) PESQUISAR NO LINK ABAIXO https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

PESQUISAR TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS E ISENTOS, BASTA POR O CPF, DATA DE NASCIMENTO, ASSINALAR 2024, ASSINALAR NÃO SOU ROBÔ

IRÁ APARECER A INFORMAÇÃO NA TELA- ENVIE O PRINT DESTA TELA – DE TODOS OS MEMBROS.

5 - Proprietários de veículos – enviar cópia do CRLV de qualquer ano – somente para comprovar a propriedade.

6 – NÃO PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULO - EMITIR Certidão negativa de propriedade de veículo – É UM ARQUIVO EM PDF GERADO DURANTE A CONSULTA SOMENTE PARA QUEM NÃO TEM PROPRIEDADE DE VEÍCULO - consultar no site abaixo TODOS os membros do grupo familiar maiores de 18 anos. link: https://transito.mg.gov.br/veiculos/certidoes-pesquisa/emitir-certidao-negativa-de-propriedade-de-veiculo

Acesso SOMENTE por meio do SeuGOv e efetue a consulta por CPF e nome a ser pesquisado – caso não tenha veículo no nome pesquisado, o sistema gera um PDF contendo as informações – este documento é a pesquisa que deve ser enviada junto a documentação.

SITUAÇÃO CONJUGAL DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR

(Situação 01) - Se você é solteiro (a) e reside com os pais/ou com um deles OU com os avós/ ou um deles (conforme grupo familiar que convive).

(Modelo de declarações final deste Guia). SE NECESSITAR

-Se reside com pais ou avós que são: casados/ União Estável/ Amasiados: ENVIAR: Certidão de casamento deles OU declaração de união estável registrada em cartório OU declaração emitida por um deles, próprio punho, datada e assinada informando situação vivenciada.

- Se reside com pais ou avós que são: ENVIAR Separados legalmente: Certidão de casamento (averbado o divórcio) OU documento de dissolução da união estável.

- Se reside com pais ou avós que são: Separados e não legalizado: ENVIAR: Declaração de próprio punho realizada por um deles, datada e assinada informando situação vivenciada.

- Se reside com pais ou avós que nuca viveram juntos: ENVIAR: Declaração de próprio punho realizada por um deles, datada e assinada informando situação vivenciada.

Observação: Em casos de separação legalizada dos pais ou avós com quem convive, ou falecimento (s**), ocorrido no último ano**, que gere partilha de bens ou inventário – enviar cópia da partilha ou inventário e sentença judicial.

(Situação 02) - Se você é (casado(a)/união estável/separado(a)/divorciado(a).

(Modelos de declarações final deste Guia) – SE NECESSITAR

- Se casado (a)/união estável/amasiado (a): ENVIAR: Certidão de casamento **OU** declaração de união estável (cartorial) **OU** declaração de próprio punho datada e assinada informando situação vivenciada.

- **Se separado (a) legalmente: ENVIAR:** Certidão de casamento (averbado o divórcio) **OU** documento de dissolução da união estável.

- **Se vivencia situações de união estável ou separação informais (sem registro)**: ENVIAR Declaração de próprio punho datada e assinada relatando a situação vivenciada.

- Se cônjuge falecido: ENVIAR: Atestado de óbito e cópia do inventário ou arrolamento dos bens, se houver.

Observação: Havendo partilha de bens formalizada em cartório conforme casos descritos acima no item 2.2: Enviar cópia da formalização da partilha/sentença do juiz.

SITUAÇÃO 03 – ESTUDANTE INDEPENDENTE

- Cópia da certidão de nascimento.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

SITUAÇÃO DE TRABALHO OU NÃO TRABALHO DO GRUPO FAMILIAR – ENVIAR DE TODOS OS MEMBROS CONFORME DESCRIÇÃO

SE entre 16/17- se estiverem trabalhando (mesmo de modo informal). Modelos de declarações de próprio punho estão dispostas ao final deste Guia. CASO NECESSITAR

A finalidade de demonstrar a renda bruta familiar total. (Identificar cada membro a cada situação vivenciada).

- QUEM ESTIVER Empregado (a) - trabalho formal: Cópia dos três últimos contracheques ou comprovante de renda.

- QUEM ESTIVER Empregado (a) – Trabalho informal – SEM ASSINAR CARTEIRA DE TRABALHO- (Diarista, bicos, prestação de serviços, qualquer atividade realizada para complementar renda) – **enviar:** Declaração de próprio punho datada e assinada especificando a atividade exercida, o local e a renda média bruta mensal.

- QUEM FOR Autônomo (a) – que pagam INSS em guias próprias**:** Três últimos recibos de pagamento de autônomo (RPA) e declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal.

- QUEM ESTIVER Desempregado com Rescisão do último contrato de trabalho, nos últimos seis meses – enviar a cópia da Rescisão.

- QUEM ESTÁ RECEBEU OU ESTÁ RECEBNENDO - Seguro Desemprego nos últimos 3 meses: enviar: comprovante de recebimento (com valor e número de parcelas liberadas) ou requerimento de solicitação. PESQUISAR NO APLICATIVO

- QUEM ESTÁ POR CONTA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS - Declaração de próprio punho datada e assinada informando a situação vivenciada.

- QUEM ESTÁ APOSENTADO/ RECEBE PENSÃO OU AUXÍLIO-DOENÇA-ACIDENTÁRIO - extrato de pagamento do benefício retirado através do site: https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-extrato-de-pagamento-de-beneficio

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

- QUEM É Bolsista de extensão/ Monitoria/ outros ou estágio remunerado: Declaração/Contrato e comprovante de recebimento da bolsa/estágio, comprovante bancário.

- QUEM RECEBE de Pensão alimentícia: extrato bancário COMPROVANDO O RECEBIMENTO e declaração de próprio punho datada e assinada pelo genitor ou responsável pela guarda, relatando o recebimento e o valor recebido.

- QUEM recebe Auxílios/Bolsas provenientes de programas de distribuição de renda do Governo Federal, tais **como Bolsa família/BPC LOAS**

Cópia do comprovante de inscrição no referido programa social e no CadÚnico (NIS);

Cópia do comprovante de recebimento do benefício/extrato bancário.

QUEM EXERCE ATIVIDADES DE - Comerciantes/Empresário/Microempreendedor, por meio das modalidades (MEI -SIMPLES NACIONAL – Sociedade Anônima (S/A) ou LTDA) - Enviar:

1 – Enviar - Pesquisa de situação cadastral de atividade do CNPJ (disponível no site da Receita Federal).
https://solucoes.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp?

2 – Enviar - Cópia completa da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica com recibo de entrega (todas as páginas + recibo de entrega). (**Retirar com o contador que executou).**

3 – Enviar - A declaração anual de faturamento Simples Nacional/MEI ou outras modalidades de CNPJ, entregue a Receita Federal. (**Retirar com o contador que executou).**

OBS: Não é a relação de pagamentos mensais efetuados a Receita Federal, e sim o que consta como declarado recebido bruto no ano DE 2024, vem sinalizado ao final da página do documento expedido no ato da pesquisa.

Páginas disponíveis para pesquisa:

https://www.gov.br/pt-br/servicos/declarar-receita-bruta-anual-para-o-mei

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

QUEM EXERCE ATIVIDADE DE - Produtor Rural, enviar:

1 - Cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (ITR) **OU** declaração do sindicato de isento/ NA INEXISTÊNCIA DESTE – PODE SER O CAR (Cadastro Ambiental Rural- emitido pelo Estado)

2 - Ficha de inscrição de produtor rural e ficha sanitária (IMA) – **em casos de fabricação e venda de produtos alimentícios.**

3 - Em caso de atividade a**gropecuária** apresentar as notas fiscais de venda do produto dos últimos três meses.

4 - Produtores de **hortifrutigranjeiros e produtos agrícolas -** Apresentar notas fiscais **OU** outras formas de comprovação da venda dos produtos, juntamente com a declaração de próprio punho datada e assinada, informando tipo de produto, forma de comercialização e renda média mensal.

- **Outras atividades** exercidas no meio rural que não se enquadrem nas modalidades descritas acima, enviar: Declaração de próprio punho datada e assinada relatando a atividade exercida, a renda média mensal, juntando comprovantes de vendas e recebimentos se houver.

Em qualquer situação, em que não haja como enviar as notas de comprovação de renda – poderá realizar a declaração de próprio punho – vide modelo no final deste Guia – e enviar juntamente com os extratos bancários dos últimos três meses.

SITUAÇÃO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR – IDENTIFICAR QUAL A SUA SITUAÇÃO

--OBRIGATÓRIOS - COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA - Cópias das contas de energia e água do último mês.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

SITUAÇÕES:

QUEM reside em casa de Aluguel**:** ENVIAR: cópia do contrato de locação (assinado), recibo e/ou comprovante de depósito do pagamento do último mês.

- QUEM RESIDE DE ALUGUEL E NÃO TEM CONTRATO FIRMADO – ENVIAR – declaração de próprio punho datada e assinada – vide final deste GUIA.

- QUEM RESIDE EM CASA PRÓPRIA E PAGA: ENVIAR**:** cópia do IPTU para comprovar a propriedade- mas somente da parte onde tem o endereço e proprietário**.**

- QUEM RESIDE EM CASA PRÓPRIA E FINANCIADA: comprovante do financiamento EXTRATO - (parcelamento em nome de um dos membros do grupo familiar) OU contrato de financiamento**, enviar também** - última parcela paga. VIDE APLICATIVO CAIXA OU OUTRO

- QUEM RESIDE EM CASA CEDIDA - apresentar declaração datada e assinada emitida pelo cedente do imóvel e RG/CPF dele/dela: **(Modelo de declaração está no final deste Guia.)**

- QUEM RESIDE EM - pensão ou pensionato, que são dependentes dos familiares, e estes residem em outra cidade fora do Campus UFU/ESTES, devem enviar comprovação de residência da família e comprovante da sua residência na pensão ou pensionato**:** cópia do contrato de aluguel da vaga, e na ausência deste, declaração datada e assinada do (a) proprietário, constando o nome do estudante, o CPF, o endereço do imóvel, as condições de moradia e o valor pago, e anexar talão de água ou energia.

- QUEM É ESTUDANTE INDEPENDENTE E RESIDE EM pensão ou pensionato **–** aquele que arca com suas receitas e despesas. **Enviar** - cópia do contrato de aluguel da vaga, e na ausência deste, Enviar: declaração datada e assinada do (a) proprietário, constando o nome do estudante, o CPF, o endereço do imóvel, as condições de moradia e o valor pago, e anexar talão de água ou energia

- QUEM RESIDE EM Ocupação/Assentamento: Declaração do representante/liderança informando condição de moradia.

- QUEM RESIDE EM Quilombo/Aldeia indígena: Declaração do representante/liderança informando condição de moradia.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

ESTUANTE, em caso de doenças crônicas ocorridas com membros do grupo familiar que propicie gastos mensais com medicações e tratamentos de saúde, enviar:

- Gastos com planos de saúde/ não a mensalidade, mas sim gastos extras.

- Atestados e receitas médicas, comprovante de hospitalização (se ocorrido), notas fiscais dos medicamentos utilizados, ou seja, comprovantes de gastos com saúde no âmbito do grupo familiar.

ATENÇÃO ESTUDANTES

Segue abaixo MODELOS de declarações de próprio punho, que devem ser redigidas de acordo com as situações identificadas e vivenciadas por membros do grupo familiar.

Caso necessário enviar declaração, copie e cole em outro word, preenchendo os dados, imprima e o responsável pela declaração assina. Ou selecione apenas a página a imprimir e preencha os dados de próprio punho, e o responsável pela declaração assina.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE TRABALHO - RENDA INFORMAL

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida: _____ nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

Declaro para os devidos fins que NÃO estou trabalhando de Carteira assinada, e não tenho vínculo empregatício.

Declaro que minha renda provém de trabalho informal, e exerço a (s) atividade (s) de _____.
Minha renda média mensal aproximada é no valor de R$_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida _____, nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

Declaro para os devidos fins que não recebo atualmente pagamentos referentes a proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, prólabore, rendimento de trabalho informal (bicos) ou autônomo, rendimento auferido de patrimônio e quaisquer outros tipos de recebimentos.

( ) Do lar
( ) Estudante
( ) Outros _____

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBER DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida _____, nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

(Responsável pelo lar) - Declaro que NENHUM membro do meu grupo familiar recebe pagamento referente à pensão alimentícia.

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE RECEBER DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida _____, nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

(Responsável pelo lar) - Declaro que UM OU MAIS membro (s) do meu grupo familiar recebe pagamento referente à pensão alimentícia.

Acordo oficializado na justiça? ( ) SIM ( ) NÃO

1) Nome do recebedor:
_____
Data de nascimento: _____. Valor recebido: _____.

2) Nome do recebedor:
_____
Data de nascimento: _____. Valor recebido: _____

3) Nome do recebedor:
_____
Data de nascimento: _____. Valor recebido: _____

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

DECLARAÇÃO DE CONTRATO INFORMAL DE ALUGUEL

Eu, (**nome completo do inquilino/locatário**), _____
____ _____ RG nº _____
CPF nº _____, residente atualmente no imóvel situado na:
(Rua/Avenida): _____
_____
Bairro: _____, na cidade de _____.

Declaro para os devidos fins que alugo o imóvel situado no endereço citado, de maneira informal, sem contrato formalizado ou registro em cartório.

Proprietário do imóvel: _____
CPF: _____.

O valor mensal acordado sobre o custo do aluguel é de R$ _____
(especificar o valor), pago diretamente ao locador/proprietário.

( ) Pago via Pix/transferência bancária ( ) Pago em dinheiro direito ao proprietário

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL OU DISSOLUÇÃO DE CASAMENTO/UNIÃO ESTÁVEL NÃO FORMALIZADOS.

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida _____, nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

Declaro para os devidos fins que NA ATUALIDADE, estou vivenciando a seguinte situação conjugal.

( ) União estável – não registrada em cartório de registro civil.
Nome do cônjugue/companheiro: _____
Tempo de Uião estável: _____.

( ) **Separação de corpos ainda não legalizada** – **casamento/união estável registrado em Cartório de Registro Civil**
Nome do ex -cônjugue/companheiro: _____
Tempo de separação: _____.

( ) **Separação de corpos** – **união NÃO registrado em Cartório de Registro Civil.**
Nome do ex -cônjugue/companheiro: _____
Tempo de separação: _____.

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

Assinatura do(a) declarante de próprio punho

DECLARAÇÃO DA AUSÊNCIA DA CARTEIRA DE TRABALHO.

Eu, _____, RG nº _____ CPF Nº _____, residente à Rua/Avenida _____, nº_____, Bairro _____, no Município de _____, Estado do (e) _____.

Declaro para os devidos fins que NA ATUALIDADE não possuo Carteira de Trabalho em mãos, pelo seguinte motivo.

( ) Sou menor de 18 anos e ainda não retirei minha Carteira de Trabalho.
( ) Sou maior de 18 anos e ainda não retirei minha Carteira de Trabalho.
( ) Minha Carteira de Trabalho foi extraviada (perdida), e ainda não retirei 2ª via.
( ) Outra situação: _____

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____
Assinatura do(a) declarante de próprio punho.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM MORADIA CEDIDA

Eu, (**cedente do imóvel**)_____,
RG nº _____ CPF nº _____.

Declaro que cedo o imóvel situado á - Rua/Avenida _____
_____, nº _____, bairro:_____
_____, cidade_____,
Estado_____.

Ao Sr/Sra (beneficiário - residente no imóvel) : _____,
_____, RG: _____,
CPF: _____.

Há grau de parentesco entre as partes envolvidas? : ( ) SIM ( ) NÃO

Se afirmativo, descreva qual é o grau de parentesco entre as partes:
_____

_____.

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____
Assinatura do(a) declarante (cedente do imóvel).

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDESETOR PEDAGÓGICO

DECLARAÇÃO DA RENDA DE PRODUTORES (as) HORTIFRUTIGRANJEIROS/AGRÍCOLAS

Eu, _____,
RG nº _____ CPF nº _____.

Declaro que exerço atividade de:

( ) Hortifrutigranjeiro (a) – qual o produto e a forma de comercialização? _____

_____

( ) Produtor (a) agrícola – qual o produto e a forma de comercialização? _____

_____

( ) Outra atividade: – qual o produto e a forma de comercialização? _____

_____

Por meio desta atividade tenho um ganho médio mensal de: R$ _____.

Declaro ainda que assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica.

Local e Data: _____, ___/____/ ____.

_____
Assinatura do(a) declarante de próprio punho.