

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/58014, eu, _____
_____, inscrito no curso de especialização _____
_____ do _____

Instituto/Faculdade _____, no ano de _____ sob o número de
Inscrição _____, declaro, sob pena 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 pertenço. 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 candidato)

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

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu, _____
_____, inscrito no curso de especialização
_____do

Instituto/Faculdade _____, no ano de _____ sob o número de
Inscrição _____, declaro, sob pena 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 negro.

() 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 candidato)

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

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____,

(nome completo do (a) candidato (a))

Portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ 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 da manutenção)

Rio de Janeiro, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: Esta declaração é válida para os caso sem que TODO o grupo familiar
Estiver em situação de desemprego. (Anexo 3-Item 2.9.1-alínea "a")

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

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTO EM NOME DE TERCEIROS

Eu, _____,
(nome completo do candidato(a)
candidato(a) ao curso de especialização _____ do Instituto/Faculdade-----
--- em

_____, no ano de _____, 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
candidato(a) em
questão, (grau de parentesco com o candidato(a)) por

_____.
(preencher com o motivo pelo qual o referido documento se encontra em nome de terceiros)
Rio de Janeiro, ____/____/_____

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

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

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
(nome completo do declarante)

_____, do candidato ao Vestibular
(estado civil do declarante) (grau de parentesco como candidato)

Estadual 2015 _____, portador(a) da
(nome completo do candidato)

Da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

E do CPF nº _____, declaro para os devidos fins a comanência das duas
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que cedi o imóvel situado na

_____,
(endereço completo)

Para _____.

(nome completo da pessoa beneficiada)

Rio de Janeiro, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

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

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, _____,
(nome completo do declarante)

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

Estadual 2015 _____, portador(a) da
(nome completo do candidato)

Da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

E do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado na

(endereço completo)

trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

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

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

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

Portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ e

Do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas
testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que

(nome completo do empregado)

reside em seu local de trabalho, situado na

(endereço completo)

Rio de Janeiro, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

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

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

(nome completo do provedor (a))

_____ do candidato (a) ao Vestibular

(estado civil) (grau de parentesco com o candidato (a))

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do candidato (a))

Carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ e

Do CPF nº _____, por não possuir outra forma de comprovação, declaro

Para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que pago pensão alimentícia, no valor de R\$ _____

(_____) à _____.

(escrever o valor por extenso) (nome de quem recebe a pensão)

Rio de Janeiro, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocopiada carteira de identidade e

Do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE RENDA

(Se o preenchimento for feito pelo trabalhador)

Eu, _____,

(nome completo do declarante)

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

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do (a) candidato (a))

Da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

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, //

Assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

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 da fotocópia da carteira de identidade
Do CPF de cada uma das testemunhas.