



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO I

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO OU PARA PROFISSIONAL LIBERAL

(MODELO PARA A CANDIDATA OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG Nº: _____, órgão expedidor/UF _____ e do CPF
Nº: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que sou Trabalhador/a Informal/Autônomo/a/Profissional Liberal, exercendo a atividade de _____, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social.

Declaro ainda que minha renda média mensal bruta é de aproximadamente R\$ _____ (_____).

¹() Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF 2016, na forma da Lei.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____

¹ Assinalar caso se enquadre nas opções de isento de imposto de renda, segundo legislação vigente (considerando a Lei nº 7.115/83).



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO II

DECLARAÇÃO DE RENDA POR RENDIMENTO DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS OU IMÓVEIS

(MODELO PARA O/A CANDIDATA OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG Nº: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF Nº: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que recebo renda proveniente de locação/arrendamento de: _____.

Declaro ainda que a renda média mensal obtida, nos últimos três meses, com a locação/arredamento especificado acima é de aproximadamente R\$ _____
(_____).

²() Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF 2017, na forma da Lei.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____

² Assinalar caso se enquadre nas opções de isento de imposto de renda, segundo legislação vigente (considerando a Lei nº 7.115/83).



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO III

DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG Nº: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF Nº: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que recebo a renda referente à pensão alimentícia e/ou auxílio financeiro de terceiros.

Declaro ainda que a renda média mensal obtida, nos últimos três meses, com a pensão alimentícia e/ou com o auxílio financeiro de terceiros especificado (s) acima é no valor de aproximadamente R\$ _____ (_____).

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Nome: _____
CPF: _____

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO IV

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO³

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A MAIOR DE 21 ANOS OU PARA MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG N°: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF N°: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que estou desempregado/a desde o dia _____.

Declaro ainda que, atualmente, não recebo salários, proventos, aposentadoria, benefício social, comissão, pró-labore e/ou rendimento de trabalho informal ou de trabalho autônomo, mantendo-me da seguinte forma: _____.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____

³ **ATENÇÃO DECLARANTE:** CASO RECEBA RENDA COM TRABALHO INFORMAL, TRABALHO AUTÔNOMO, TRABALHO LIBERAL, PENSÃO OU EXERÇA QUAISQUER ATIVIDADES REMUNERADAS, PREENCHA A DECLARAÇÃO INDICADA PARA O RESPECTIVO TIPO DE RENDA.



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO V

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO PROFISSIONAL E/OU DE QUE NUNCA TRABALHOU

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG N°: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF N°: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS e que nunca exerci nenhum cargo e/ou função remunerada, seja com vínculo formal ou informal, até a presente data.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Nome: _____
CPF: _____

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO VI

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL *

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG Nº: _____ órgão expedidor/UF _____ e do
CPF Nº: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que resido no imóvel localizado no endereço _____, na cidade de _____, Imóvel este que foi **CEDIDO** por _____,

RG: _____ órgão expedidor/UF _____ e portador/a do CPF Nº _____.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO VII

AUTODECLARAÇÃO PARA ESTUDANTE PRETO/A, PARDO/A E/OU INDÍGENA E/OU TRANSEXUAL E/OU TRAVESTIR.

(MODELO PARA A CANDIDATA QUE SE AUTODECLARA PRETO/A, PARDO/A E/OU INDÍGENA E/OU TRANSEXUAL E/OU TRAVESTI).

Eu, _____
portador/a do RG Nº: _____ órgão expedidor/UF _____ e do
CPF Nº: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que sou:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preto/a | <input type="checkbox"/> Transexual |
| <input type="checkbox"/> Pardo/a | <input type="checkbox"/> Travestir |
| <input type="checkbox"/> Indígena | |

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item 8 (**DAS IRREGULARIDADES**) constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do/a Declarante



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO VIII

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG N°: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF N°: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei nº 7.115/83, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que RECEBO Pensão Alimentícia e/ou Ajuda Financeira em favor _____ de _____ no valor de _____.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item **8 (DAS IRREGULARIDADES)** constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil - PROAE
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 2101-6874

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DA FAMÍLIA DA CANDIDATA)

Eu, _____
portador/a do RG N°: _____, órgão expedidor/UF _____ e do
CPF N°: _____, residente e domiciliado no
endereço _____

declaro, sob as penas da Lei nº 7.115/83, para fins de apresentação à Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que NÃO RECEBO Pensão Alimentícia e/ou Ajuda Financeira em favor de _____.

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 aplicação ao/à estudante **separadamente ou cumulativamente** das penalidades constantes no item **8 (DAS IRREGULARIDADES)** constantes no Edital da **Seleção Auxílio Creche 2017 do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide “**Art. 299 do Código Penal brasileiro**”.

Autorizo a Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____