

## APÊNDICE X – MODELOS DE DECLARAÇÃO E DE PROCURAÇÃO

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

**(PARA O(A) CANDIDATO(A) OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Secretaria de Educação a Distância (SEaD), da 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 nos últimos três meses é de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

<sup>1</sup>( ) Declaro ainda que sou isento(a) de retenção de imposto de renda e, portanto, isento(a) de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF, na forma da lei.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a ELIMINAÇÃO do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ do Processo Seletivo para Ingresso no Curso de Graduação a Distância (PSG-EAD/Univasf/2024.2) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide Art. 299 do Código Penal brasileiro.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

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

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

**(MODELO PARA O(A) CANDIDATO(A) OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Secretaria de Educação a Distância, da 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\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

<sup>3</sup>( ) Declaro ainda que sou isento(a) de retenção de imposto de renda e, portanto, isento(a) de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF, na forma da lei.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a ELIMINAÇÃO do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ do Processo Seletivo para Ingresso no Curso de Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide Artigo 299 do Código Penal brasileiro.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE RENDA POR RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIRO(A)S<sup>2</sup>**

**(MODELO PARA O(A) CANDIDATO(A) OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Secretaria de Educação a Distância (SEaD) da Universidade Federal do Vale do São Francisco (Univasf), que recebo a renda referente à pensão alimentícia e/ou auxílio financeiro de terceiro(a)s.

Declaro ainda que a renda média mensal obtida, nos últimos três meses, com a pensão alimentícia e/ou o auxílio financeiro de terceiro(a)s 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 ELIMINAÇÃO do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ do Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos de Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide Artigo 299 do Código Penal brasileiro.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha(Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>2</sup> (Caso o(a) candidato(a) seja menor de idade, esta declaração deverá ser assinada por um de seus pais ou representantes)

### DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO<sup>3</sup>

(MODELO PARA O(A) CANDIDATO(A) COM IDADE IGUAL OU MAIOR QUE 18 ANOS OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Secretaria de Educação a Distância, da Universidade Federal do Vale do São Francisco (Univasf), que estou desempregado(a) desde o dia \_\_\_\_\_.

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

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a **ELIMINAÇÃO do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ do Processo Seletivo para Ingresso no Curso de Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide Artigo 299 do Código Penal brasileiro.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> **ATENÇÃO DECLARANTE:** CASO RECEBA RENDA COM TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, LIBERAL, PENSÃO OU EXERÇA QUAISQUER ATIVIDADE REMUNERADA, PREENCHA A DECLARAÇÃO INDICADA PARA O RESPECTIVO TIPO DE RENDA.

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO PROFISSIONAL E QUE NUNCA TRABALHO**

**(CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Secretaria de Educação a Distância (SEaD), da 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 a **ELIMINAÇÃO do(a) candidato(a)** \_\_\_\_\_ **do Processo Seletivo para Ingresso no Curso de Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2) e ANULAÇÃO DOS ATOS DE MATRÍCULA**, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide Artigo 299 do Código Penal brasileiro.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

**(CANDIDATO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO(A) CANDIDATO(A))**

Eu, \_\_\_\_\_ RG  
nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº:  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Secretaria  
de Educação a Distância, da Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, que resido  
no imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_ CEDIDO por  
\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando  
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou  
divergentes implicam a exclusão do(a) candidato(a)  
\_\_\_\_\_ do **Processo Seletivo para  
Ingresso no Curso de Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2)**, além das  
medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a SEaD/Univasf a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO OU SEPARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, e, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, residentes na \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades da lei, que convivemos em ( ) União Estável ou ( ) Separação de União Estável desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Declarantes

---

Assinatura do(a) Declarante

---

Assinatura do(a) Declarante

\_\_\_\_\_  
Testemunha (Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testemunha(Nome)

CPF nº: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

## MODELO DE PROCURAÇÃO

Por este instrumento de procuração, EU, ( ) nome do(a) candidato(a) ou ( ) responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, portador(a) da identidade \_\_\_\_\_,  
órgão emissor/UF \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nomeio e constituo meu/minha  
PROCURADOR(A) o(a) Sr(a).

\_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, portador(a) da Identidade  
\_\_\_\_\_, Órgão emissor/UF \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, para representar-me perante a  
Secretaria de Educação a Distância (SEaD), da Universidade Federal do Vale do São Francisco -  
Univasf, a fim de solicitar e retirar documentos, requerer dispensa e/ou aproveitamento de  
disciplinas, realizar e/ou cancelar a matrícula no Processo Seletivo de Ingresso no Curso de  
Graduação a Distância da Univasf (PSG-EAD/Univasf/2024.2), responsabilizando-se por todos os  
atos praticados no cumprimento deste instrumento.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Local data

---

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

OBS. O(a) candidato(a) e/ou seu representante poderá optar por um dos procedimentos abaixo:

- 1) Apresentar esta procuração com firma reconhecida em cartório e cópia autenticada e/ou cópia e original para autenticação da identidade do procurador e do signatário; e/ou
- 2) Apresentar cópia e original desta procuração e da identidade do procurador e do signatário.