



DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DE OUTRO CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado(a) em _____
_____, Setor/Bairro _____, no
Município de _____, Estado _____,
declaro, para os fins de comprovação perante a Universidade Estadual de Goiás, que não concluí outro curso superior de
graduação até o presente momento.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, acadêmico(a) do curso de _____, do Câmpus _____, da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO** para os devidos fins, que possuo disponibilidade de 32 (trinta e duas) horas mensais, distribuídas em 8 (oito) horas semanais, para dedicação exclusiva às atividades relacionadas à **Bolsa Permanência do Edital 006/2018/CCB**.

Data: ____/____/2018.

Assinatura do(a) candidato(a)
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____,
brasileiro(a), estado civil _____, portador(a) do RG _____, órgão ex-
pedidor, _____ UF _____, CPF _____, e
_____, brasileira(o), estado civil,
_____, portadora(o) do RG _____, órgão expedi-
dor _____, UF _____, CPF _____, residentes e domiciliados
em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de
_____, Estado _____,
declaramos, sob as penas da Lei, que convivemos em **UNIÃO ESTÁVEL**, de forma pública e contínua com o objetivo
de constituir família, desde ____/____/____, nos termos do Código Civil Brasileiro, artigos 1723 e se-
guintes.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura
(por extenso)

Assinatura
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE MEIO DE TRANSPORTE

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____,
acadêmico(a) do curso de _____, do Câmpus
_____, da UNIVERSIDADE ESTADUAL
DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins, que utilizo o seguinte meio de transporte:

- Transporte Coletivo Público (ônibus) ou Transporte Coletivo Privado (vans, ônibus)
- Transporte Fornecido por Prefeituras
- Transporte Próprio (carro, moto, bicicleta, a pé)

Data: ___/___/2018.

Assinatura do(a) candidato(a)
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE RENDA

(Destinada aos Profissionais autônomos, comerciantes, microempresários, trabalhadores rurais, agricultores rurais ou sítiantes)

Eu, _____,
portador(a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____, re-
sidente e domiciliado(a) em _____

Setor/bairro _____, no Município de _____,
Estado _____, declaro que exerço ATIVIDADE INFORMAL REMUNERADA
de _____ percebendo mensalmente média de remuneração no valor de
R\$ _____ (_____).

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante com firma reconhecida em cartório

Obs: Esta declaração será válida somente se constar o registro cartorário.



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu, _____,
(membro do Grupo Familiar que não exerce atividade remunerada)

Estado Civil _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ portador(a) do

RG nº _____ residente e domiciliado em _____

Setor/Bairro _____, no Município de _____,

Estado de _____, declaro, sob as penas da Lei, que não
exerço atividade remunerada.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) declarante com firma reconhecida em cartório

Obs: Esta declaração será válida somente se constar o registro cartorário.



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de _____,
_____, Estado _____,
declaro que recebo mensalmente PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA, no valor de R\$ _____,
paga por _____, portador(a)
do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado (a) na _____,
Setor/Bairro _____, no Município de _____,
Estado _____.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) pensionista
(por extenso)

Assinatura do(a) pensioneiro
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA
(Destinada aos candidatos separados ou divorciados)

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de
_____, Estado _____,
declaro que NÃO recebo PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) candidato(a)
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE IMÓVEL LOCADO SEM CONTRATO REGULAR

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de
_____, Estado _____, declaro para os fins
necessários que alugo meu imóvel situado em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de _____,
Estado _____, para _____,
portador(a) do RG _____, CPF _____, pelo valor de
R\$ _____ (_____)
mensais, desde _____.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do (a) proprietário (a) do imóvel
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
portador(a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado(a) em _____,
Setor/Bairro _____, no Município de
_____, Estado _____, declaro que resido
em imóvel cedido por _____
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____,
CPF _____, residente e domiciliado(a) na _____
_____, Setor/Bairro _____ no
Município de _____, Estado _____.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do (a) declarante
(por extenso)

Assinatura do (a) proprietário (a) do imóvel
(por extenso)

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL LOCADO NA MODALIDADE REPÚBLICA/ PENSÃO OU KITNET

Eu, _____,
(candidato(a) à Bolsa Permanência)
portador(a) do RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
declaro, para os fins necessários, que compartilho o imóvel situado em _____
_____, Setor/Bairro _____
_____, no Município de _____,
Estado _____. Declaro também que, junto aos outros moradores do mesmo imóvel,
totalizamos () _____ membros na República/Pensão/Kitnet, de forma que, individualmente, são
pagos R\$ _____ (_____) mensais, totalizando o
valor de R\$ _____ (_____) mensais, desde
_____.
_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do (a) responsável pela República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Assinatura do Membro (1) da República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Assinatura do Membro (2) da República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Assinatura do Membro (3) da República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Assinatura do Membro (4) da República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Assinatura do Membro (5) da República/ Pensão/ Kitnet
(por extenso)

Obs. A declaração deverá ser assinada pelo responsável pela república/kitnet/ pensão e por todos os membros da república/pensão/ kitnet.