



## ANEXO 5

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  
PRÓ-REITORIA DE CULTURA, EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS



### DECLARAÇÃO MÚLTIPLA DE RENDA

CANDIDATA/O       FAMILIAR (Ex.: mãe, irmã/o): \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, para fins de inscrição no processo seletivo dos auxílios da assistência estudantil, que me encontro na seguinte situação ocupacional e financeira:

Trabalhador/a autônomo/a ou informal, sem contribuição com o INSS, renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_

Trabalhador/a autônomo/a ou informal, contribuindo com o INSS, com renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_

Trabalhador/a desempregada/o, há quanto tempo? \_\_\_\_

- Recebendo seguro desemprego? ( ) sim ( ) não

Trabalhador/a desempregada/o, procurando o 1º emprego.

Trabalhador/a em licença saúde – Perícia: ( ) agendada ( ) deferida ( ) indeferida ( )  
Em processo Judicial

Trabalhador/a Aposentada/a – ( ) por tempo/idade ( ) por invalidez

Trabalhador/a do lar, sem remuneração.

Trabalhador/a com Carteira assinada – CLT

Servidor/a Pública/o – ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( ) Judiciário

Agricultor/a: Produção de cultura de \_\_\_\_\_  
com renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_ da safra do último ano.

Pecuarista: Criação de \_\_\_\_\_ com renda média mensal R\$ \_\_\_\_\_ da venda do último ano.

Idosa/o (60 anos ou mais) – ( ) sem aposentadoria ( ) com BPC ( ) não sei o que é BPC

Pessoa com deficiência (PCD) - ( ) trabalho ( ) recebo BPC ( ) sem BPC ( ) solicitando BPC ( ) não sei o que é BPC

Pensionista - pensão por morte de: ( ) cônjuge ( ) pai ( ) mãe

Estudante- ( ) sem remuneração ( ) bolsista R\$:\_\_\_\_\_ ( ) estagiário R\$:\_\_\_\_\_ ( ) Jovem aprendiz.

Empresária/o com renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_;

Microempreendedor/a Individual (MEI) com renda média mensal de R\$ \_\_\_\_\_ Desenvolvendo as atividades de \_\_\_\_\_

Declarou Imposto de Renda de pessoa jurídica no último ano ( ) Sim ( ) Não

A empresa ou microempresa possui funcionários ( ) Sim ( ) Não  
Quantos? \_\_\_\_\_

Valor que recebe além do Pró-labore R\$ \_\_\_\_\_

Lucro da empresa no último ano: R\$ \_\_\_\_\_

Outra situação, qual: \_\_\_\_\_ escreva sua profissão/ocupação: \_\_\_\_\_

#### **Possui Carteira de trabalho ?**

Sim

Não

Não tenho acesso a ela neste momento pois \_\_\_\_\_

#### **Sobre Pensão Alimentícia (marque mais de uma opção caso necessário):**

Não recebo pensão alimentícia.  Não pago pensão alimentícia.

Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.

Pago pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês, para (indique quem recebe) \_\_\_\_\_  
parentesco: \_\_\_\_\_

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Bolsa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assumindo assim, a responsabilidade de informar imediatamente Universidade Federal de Rondônia (UNIR), a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o declarante