



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO (A)

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 na rua _____

Bairro _____, no município de _____, declaro, sob as

penas da lei, que não exerço atividade remunerada.

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

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Declarante com firma reconhecida em cartório
(por extenso)

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



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____,
brasileiro (a), estado civil, _____, portador (a) do RG _____,
órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____
e _____, brasileira (o), estado civil
_____, portadora (o) do RG _____, órgão expedidor _____
UF _____, CPF _____, residentes e domiciliados na
Rua _____,
setor/bairro _____, no Município de
_____, Goiás, convivemos publicamente, em **UNIÃO ESTÁVEL**,
há _____ anos, formando uma família com relacionamento e ambientes conjugais.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura
(por extenso)

Assinatura
(por extenso)

DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA PARA PESSOA FÍSICA

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado na rua _____

setor/bairro _____,
no município de _____, Goiás, declaro ser isento (a) da obrigatoriedade
de declarar Imposto de Renda junto à Receita Federal do Brasil referente ao exercício de 2016, ano calendário de 2017.

Declaro ainda, que, esta Declaração está em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) declarante
(por extenso)

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA INFORMAL

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado na Rua _____

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

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) declarante
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado na Rua _____, setor/bairro
_____, no Município de _____, GO,
declaro que resido em imóvel cedido por _____ portador (a)
do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____,
CPF _____, residente e domiciliado (a) na rua _____
_____, Setor/bairro _____
_____ no município de _____, Goiás.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) declarante
(por extenso)

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



DECLARAÇÃO DE IMÓVEL LOCADO SEM CONTRATO REGULAR

Eu, _____,
portador (a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado na Rua _____ setor/bairro
_____, no Município de _____,
declaro para os fins que se destina que alugo meu imóvel situado na rua _____
_____, setor/bairro _____ no
Município de _____, Goiás, para _____,
portador (a) do RG _____, CPF _____, pelo valor de
R\$ _____ (_____) mensais, desde _____.

_____, _____ de _____ de 2017.

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



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador
(a) do RG _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF _____, residente e do-
miciliado na Rua _____,
Setor/Bairro _____, no Município de
_____, declaro que recebo mensalmente PENSÃO JUDICIAL/ALIMENTÍCIA, no valor de
R\$ _____, pago por _____, portador do
RG _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF _____,
residente e domiciliado na rua _____,
setor/bairro _____ no Município de _____.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) pensionista
(por extenso)

Assinatura do pensioneiro
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, possuo disponibilidade de **40 (quarenta) horas semanais**, para dedicação, em tempo integral e exclusivo, às atividades do curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* – Nível Mestrado, conforme estabelecido no **Edital 009/2017/CCB**.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)
(por extenso)

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, possuo disponibilidade de **30 (trinta) horas semanais** para dedicação às atividades do curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* – Nível Mestrado, pelo motivo de exercer atividade com vínculo funcional na rede pública de ensino.

(nome da instituição)

sem concessão de licença, conforme estabelecido no **Edital 009/2017/CCB**.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO

Eu, _____ ,
portador (a) do CPF nº _____ , acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, me comprometerei em
desenvolver com a devida dedicação e desempenho as atividades de ensino e pesquisa, definidas pelo Programa de Pós-
Graduação *Stricto Sensu* - Nível Mestrado, assim como as atividades definidas no Plano de Atividades, ambas com
anuência do Professor Orientador, conforme carga horária estabelecida nos itens 5.2 e 5.2.1 do Edital CCB 09/2017.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)
(por extenso)



DECLARAÇÃO DE NUNCA TER EXERCIDO ATIVIDADE REMUNERADA

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 na rua _____

Bairro _____, no município de _____, declaro, sob as

penas da lei, que nunca exerci atividade remunerada.

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

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Declarante
(por extenso)