



ANEXO II: AUTODECLARAÇÃO DE OCUPAÇÃO E RENDAS

(Orientações: Este formulário é obrigatório para os candidatos que concorrem às vagas reservadas para alunos oriundos de famílias com renda igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo *per capita*. **Por favor, preencha-o utilizando um teclado, se puder.**)

Eu, _____,
portador do RG nº _____, emitido em _____ pelo(a) _____,
CPF nº _____, declaro que me enquadro na seguinte ocupação¹:
_____.

Declaro, também, que recebo os seguintes rendimentos:

<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Recebo ALUGUEL proveniente de imóvel(is) no valor mensal de _____. Endereço Imóvel 1: _____ Endereço Imóvel 2: _____
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Recebo ARRENDAMENTO proveniente de imóvel(is) no valor mensal de _____. Endereço Imóvel 1: _____ Endereço Imóvel 2: _____
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Recebo qualquer BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO, seja proveniente de sistemas públicos ou privados, no valor mensal de _____. Tipo de benefício: _____.
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Exerço TRABALHO(S) ESPORÁDICO(S) ou qualquer outra ATIVIDADE REMUNERADA, recebendo um valor médio de _____ por mês.
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Recebo mensalmente PENSÃO ALIMENTÍCIA no valor de _____, destinada a mim e/ou a meu(s)/minha(s) filho(s/as).
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Exerço TRABALHO(S) INFORMAL(IS) como _____ e recebo uma média de _____ por mês.
<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	Recebo, além do(s) mencionado(s) anteriormente, outros benefícios, receitas e/ou quaisquer rendimentos, conforme abaixo discriminados: Tipo de Renda: _____ Valor mensal: _____ Tipo de Renda: _____ Valor mensal: _____ Tipo de Renda: _____ Valor mensal: _____ Tipo de Renda: _____ Valor mensal: _____

Declaro, sob as penalidades da lei, que são verdadeiras as informações fornecidas neste formulário. Estou ciente de que a omissão ou falsificação de dados e/ou documentos resultará na exclusão do processo seletivo, no cancelamento da inscrição/matrícula e nas demais sanções previstas no [artigo 299 do Código Penal](#). Além disso, concordo plenamente com as normas estabelecidas pela UFGD.

Assinatura do (a) candidato (a)*

Local e data

***Observação: Sugere-se que os documentos sejam assinados digitalmente por meio do [Portal Gov.BR](#). Para instruções detalhadas, por favor, assista ao vídeo disponível [aqui](#).**

1 – Ocupações: Estudante; Servidor público (estatutário ou ocupante de cargo em comissão); Trabalhador assalariado, com contrato regido pela CLT; Profissional autônomo ou profissional liberal; Trabalhador informal; Agricultor, pecuarista, parceiro, arrendatário rural, sitiante ou pescador; Empresário, microempresário, microempreendedor individual ou comerciante; Aposentado ou pensionista; Menor aprendiz; Estagiário; Desempregado ou do lar; Outros (especificar).