

ATENÇÃO! Esta declaração é composta de duas páginas e só será considerada válida se entregue completa.

Serviço Público Federal
Universidade Federal de Alagoas
Pró-reitoria Estudantil – Proest

EDITAL Nº 07/2023 - PROEST/UFAL
CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO -
SEMESTRE LETIVO 2023.1

ANEXO III
DECLARAÇÃO DO
CANDIDATO/A

Eu, _____ portador/a do RG nº _____ Órgão Expedidor _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____, declaro, para fins de comprovação junto à Universidade Federal de Alagoas, que:

1. GRADUAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

- () ESTOU CURSANDO A PRIMEIRA GRADUAÇÃO.
() ESTOU CURSANDO OU CONCLUÍ OUTRA GRADUAÇÃO. NESTE CASO, ESPECIFIQUE O CURSO E A INSTITUIÇÃO:

2. IMPOSTO DE RENDA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

- () **DECLARO** - Irei apresentar a Declaração Completa de **Imposto de Renda de 2023 referente ao ano base 2022**.
() **NÃO DECLARO** - SOU ISENTO DA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.
() **SOU MENOR DE 18 ANOS**.

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

Minha família é composta de _____ (quantidade) pessoas das quais _____ (quantidade) recebem renda.

Relação de Membros da Família – incluir o/a Próprio/a candidato/a:

Nº	NOME (Deverá ser entregue Declaração de membro da família - Anexo IV, mesmo que não possua renda E/OU seja menor de 18 anos)	CPF	GRAU DE PARENTESCO (ex.: pai, mãe, tio, irmão)	DATA DE NASCIMENTO	POSSUI RENDA?	POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO?
1			CANDIDATO/A		()Sim ()Não	()Sim ()Não
2					()Sim ()Não	()Sim ()Não
3					()Sim ()Não	()Sim ()Não
4					()Sim ()Não	()Sim ()Não
5					()Sim ()Não	()Sim ()Não
6					()Sim ()Não	()Sim ()Não
7					()Sim ()Não	()Sim ()Não
8					()Sim ()Não	()Sim ()Não
9					()Sim ()Não	()Sim ()Não
10					()Sim ()Não	()Sim ()Não

Caso nenhum dos membros da família possua renda, especifique neste campo a forma de sustento da família:

--

ATENÇÃO! Esta declaração é composta de duas páginas e só será considerada válida se entregue completa.

4. RENDA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

ASSINALE ABAIXO TODAS AS OPÇÕES QUE COMPÕEM A SUA RENDA:

A. () Nunca exerci atividade remunerada, tendo meu sustento provido através de: _____

B. () Estou desempregado desde o dia ____/____/____ e não exerço nenhuma atividade remunerada, tendo meu sustento provido através de: _____

C. () Sou Trabalhador Informal / Autônomo / Profissional Liberal, exercendo o ofício de _____, (especificar atividade, como por exemplo: vendedor/a de cosméticos, costureiro/a, borracheiro/a, agricultor/a etc.) não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, com renda mensal nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____.

D. () Sou trabalhador assalariado, exercendo a atividade de _____ (ex.: vendedor, mecânico, cozinheiro, professor, etc), com salário bruto mensal nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____;

ATENÇÃO: Neste caso é obrigatório anexar Cópia do contracheque atualizado (referente aos três meses mais recentes) OU Declaração assinada emitida pelo empregador, informando a atividade exercida e o rendimento bruto mensal nos três meses mais recentes.

E. () Sou micro empreendedor individual (MEI), proprietário de empresa, microempresa ou pequeno empresário, com rendimentos mensais nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____.

ATENÇÃO: Neste caso é obrigatório anexar os documentos comprobatórios conforme o item XIX do Anexo II.

F. () Sou aposentado, pensionista com valor mensal de R\$ _____ (_____);

ATENÇÃO: Neste caso é obrigatório anexar Detalhamento de Crédito do INSS do mês anterior à inscrição, devidamente digitalizado, obtido no endereço https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=meu.inss.gov.br

G. () Recebo Benefício de Prestação Continuada - BPC no valor mensal de R\$ _____ (_____);

ATENÇÃO: Neste caso é obrigatório anexar Detalhamento de Crédito do INSS do mês anterior à inscrição, devidamente digitalizado, obtido no endereço https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=meu.inss.gov.br

H. () Recebo Auxílio Doença no valor mensal de R\$ _____ (_____);

ATENÇÃO: Neste caso é obrigatório anexar Detalhamento de Crédito do INSS do mês anterior à inscrição, devidamente digitalizado, obtido no endereço https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=meu.inss.gov.br

I. () Recebo Seguro Desemprego no valor mensal de de R\$ _____ (_____);

J. () Recebo auxílio/ajuda financeira de terceiros (familiares, amigos, etc) com valor médio mensal nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____.

K. () Recebo Pensão alimentícia com valor médio mensal nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____.

L. () Recebo outra renda não descrita nas opções acima, proveniente de _____, com rendimentos mensais nos últimos três meses de: (abr/2023) R\$ _____, (mai/2023) R\$ _____ e (jun/2023) R\$ _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à adesão a quaisquer dos programas da Assistência Estudantil, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o desligamento, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

_____, ____ de _____ de 2023

Assinatura do/a declarante (ou responsável em caso de declaração de pessoas com menos de 18 anos)