



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 obriga-
toriedade 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 do-
miciliado 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 domiciliado 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 Doutorado, conforme estabelecido no **Edital 010/2017/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 Doutorado, pelo motivo de exercer atividade com vínculo funcional na rede pública de ensino

(nome da instituição)

sem concessão de licença, conforme estabelecido no **Edital 010/2017/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 Doutorado, 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 010/2017.

_____, _____ 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)