

EDITAL-N.º 01/2021/NAI/PROAES/UFRRJ
EDITAL-N.º 02/2021/NAI/PROAES/UFRRJ

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e inscrito(a) sob o CPF nº _____, membro da família do candidato _____ ao Auxílio Acessibilidade, para fins de comprovação junto a Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, DECLARO, sob as penas da lei que:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade/UF)

Assinatura como na identidade

02 – DECLARAÇÃO PARA TRABALHADOR INFORMAL, AUTÔNOMO E PROFISSIONAL LIBERAL, PROPRIETÁRIOS OU PESSOAS COM PARTICIPAÇÃO EM COTAS DE EMPRESAS OU MICROEMPRESAS E ATIVIDADE RURAL

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor
_____ e inscrito(a) sob o CPF nº _____,
membro da família do candidato
_____ ao Auxílio Acessibilidade
declaro, para fins de comprovação de renda junto a Universidade Federal Rural
do Rio de Janeiro que exerço o trabalho de
_____, não constante na Carteira
de Trabalho e Previdência Social, obtendo como remuneração média mensal
R\$ _____ (média dos últimos 03 meses).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegura o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento dos auxílios, sem prejuízo das sanções penais cabíveis. Além disso, implicando ao(a) bolsista, a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte de qualquer órgão vinculado ao Ministério da Educação, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato (Portaria n. 389, de 09/05/2013, do Ministério da Educação).

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade/UF)

Assinatura como na identidade

3 – DECLARAÇÃO PARA DESEMPREGADOS

Eu _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor
_____ e inscrito(a) sob o CPF nº _____,
membro da família do candidato
_____ ao Auxílio Acessibilidade
declaro junto a Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro que me encontro
desempregado desde ____ / ____ / _____, mantendo-me com:

(Esclareça a forma como vem se mantendo após o desemprego)

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegura o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento dos auxílios, sem prejuízo das sanções penais cabíveis. Além disso, implicando ao(a) bolsista, a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte de qualquer órgão vinculado ao Ministério da Educação, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato (Portaria n. 389, de 09/05/2013, do Ministério da Educação).

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade/UF)

Assinatura como na identidade

4 - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CONTA CORRENTE

Eu _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____
e inscrito(a) sob o CPF nº _____, membro da
família do candidato _____
ao Auxílio Acessibilidade, declaro para os devidos fins junto a Universidade
Federal Rural do Rio de Janeiro, que não possuo conta corrente ou outras
modalidades, em nenhuma instituição financeira.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente, em procedimento que assegura o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento dos auxílios, sem prejuízo das sanções penais cabíveis. Além disso, implicando ao(a) bolsista, a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte de qualquer órgão vinculado ao Ministério da Educação, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato (Portaria n. 389, de 09/05/2013, do Ministério da Educação).

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade/UF)

Assinatura como na identidade

Este modelo de Declaração pode ser utilizado pelo candidato ou por seus responsáveis legais para informar que não possui conta corrente em nenhuma instituição financeira.

O candidato deverá entregar declaração original contendo, obrigatoriamente, data, assinatura do declarante (como consta no documento) e cópia do documento de identificação daquele que assina o documento. Para candidatos menores de 18 anos, o declarante deverá ser o responsável legal.