

## Anexo 2

### DECLARAÇÃO UNIFICADA

Esta declaração deve ser preenchida pelo(a) estudante e todas as pessoas do seu grupo familiar com 18 (dezoito) anos ou mais, se for o caso.

➤ **Situação de ocupação e renda**

➤ **Justificativa para a impossibilidade de anexar algum/ns documento/s e/ou reconhecer assinaturas**

Eu (nome completo), \_\_\_\_\_  
idade \_\_\_\_\_, RG (Carteira de Identidade) nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, sou ( )estudante ou ( )familiar do(a)estudante (ex: pai, mãe, irmão, filho) e declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que me encontro na seguinte situação (marca todas as opções em que tu te encontras):

( )Trabalhador(a) com **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.**

( )**Servidor(a) Público(a):** ( )Municipal ( )Estadual ( )Federal.

( )**Trabalhador(a) em licença saúde com perícia:** ( )agendada ( )deferida ( )indeferida

( )em processo judicial ( )recebo auxílio doença

( )Recebo **auxílio acidente**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

( )Recebo **salário/auxílio maternidade**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

( )Recebo **auxílio reclusão**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

( )**Autônomos(as), Profissionais Liberais, Trabalhadores(as) informais ou Trabalhadores(as) avulsos(as), contribuindo com o INSS**, com renda mensal aproximada de R\$ \_\_\_\_\_, desenvolvo as atividades de \_\_\_\_\_, onde \_\_\_\_\_, há quanto tempo \_\_\_\_\_.

( )**Autônomo(a), Profissionais Liberais, Trabalhadores(as) informais ou Trabalhadores(as) avulsos(as) sem contribuição com o INSS**, com renda mensal aproximada de R\$ \_\_\_\_\_, desenvolvo as atividades de \_\_\_\_\_, onde \_\_\_\_\_, há quanto tempo \_\_\_\_\_.

( )**Produtor(a) rural ou Pescador(a)**, com renda bruta do ano anterior de R\$ \_\_\_\_\_ (média da renda dos últimos doze meses), pescando/produzindo/criando \_\_\_\_\_ e possuindo os seguintes bens (embarcação, maquinário, animais, etc) \_\_\_\_\_.

( )**Aposentada(o):** ( )por tempo/idade ( )por invalidez

( )**Pensionista** - pensão por morte de: ( )cônjuge ( )pai ( )mãe

( )**Donos(as) de casa**, sem remuneração, **adultos(as) que não exercem atividade remunerada.**

( )Trabalhador(a) **desempregado(a)**, há \_\_\_\_\_ (tempo). Recebo **seguro desemprego**? ( )sim.

Em \_\_\_\_\_ parcelas, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( )não ( )encaminhei, mas ainda não estou recebendo.

( )Trabalhador(a) **desempregado(a)**, procurando o **1º emprego.**

( )Recebo **auxílio financeiro**, de (indica quem auxilia) \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

( )Recebo **auxílio material**, de (indica quem auxilia) \_\_\_\_\_. O que recebe (alimentos, roupas, outros) \_\_\_\_\_.

( )**Estudante** ( )sem remuneração ( )bolsista R\$ \_\_\_\_\_ ( )estagiário(a) R\$ \_\_\_\_\_ ( )com auxílio estudantil ( )Jovem aprendiz R\$ \_\_\_\_\_.

- Recebo **bolsa família**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.
- Pessoa com deficiência** - PCD -  trabalho  recebo Benefício de Prestação Continuada - BPC  sem Benefício de Prestação Continuada - BPC  solicitando Benefício de Prestação Continuada - BPC  não sei o que é Benefício de Prestação Continuada - BPC
- Idoso(a)** (60 anos ou mais):  sem aposentadoria  recebo Benefício de Prestação Continuada - BPC  sem Benefício de Prestação Continuada - BPC  solicitando Benefício de Prestação Continuada - BPC  não sei o que é Benefício de Prestação Continuada - BPC
- Recebo **auxílio emergencial - COVID-19**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.
- Recebo **auxílios** temporários, emergenciais, eventuais, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.
- Proprietários(as)** com **rendimentos de aluguel ou arrendamento de imóveis**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.
- Empresário(a) ou microempresário(a)**, com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_. Desenvolvo as atividades de \_\_\_\_\_, com CNPJ no (se for o caso) \_\_\_\_\_.
- Microempreendedor(a) Individual (MEI)** com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_. Desenvolvo as atividades de \_\_\_\_\_, com CNPJ no (se for o caso) \_\_\_\_\_.
- Rendimentos provenientes de **previdência privada**, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Recebo **pensão alimentícia** de (indica de quem recebe) \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Pago **pensão alimentícia** para (indica para quem paga) \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.

**Outra situação**, qual: \_\_\_\_\_.

**Tenho Carteira de trabalho?**  Sim (mesmo que a Carteira de Trabalho não esteja assinada no momento ou que não seja utilizada porque é servidor(a) público(a)  Não, nunca emiti a Carteira de Trabalho  Perdi ou foi furtada  Não tenho acesso a ela neste momento porque \_\_\_\_\_.

**Tenho Carteira de Trabalho digital**

**Tenho Conta bancária?**  Sim, conta corrente/salário  Sim, conta poupança  Não possuo conta bancária (nunca abri conta bancária ou abri e encerrei)

**Declaro Imposto de Renda Pessoa Física?**  Sim  Não, sou isento(a) de declarar Imposto de Renda Pessoa Física

**Justifico a impossibilidade de anexar algum/ns documento/s**

---

---

---

---

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade Federal do Rio Grande - FURG a alteração das situações declaradas acima, apresentando documentação comprobatória.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante