



## ANEXO I DECLARAÇÃO DE NÃO TER CURSADO ENSINO MÉDIO EM ESCOLA PRIVADA

Eu,					,
nacionalidade			<b></b> ,	estado c	civil
	, CPF	e	RG		,
declaro, para os fins	de reserva de vagas no <b>PR</b>	ROCESSO SELE	ETIVO PA	RA PROVIMEN	ТО
DE VAGAS OFER	ECIDAS PELA UFMS I	NO CURSO DE	MÚSICA	(LICENCIATUR	RA)
PARA INGRESSO	NO 1° SEMESTRE	<b>DE 2017</b> , ter c	cursado in	tegralmente o ens	ino
	(en	sino médio) em e	scola públi	ca.	
Declaro, ainda, a ve	racidade das informações	prestadas pertin	ente à cor	nprovação de não	ter
cursado o ensino mé	dio em escola privada, par	ra reserva de vaga	as no <b>PR</b> O	CESSO SELETIV	VO
PARA PROVIMEN	NTO DE VAGAS OFI	ERECIDAS PE	LA UFM	S NO CURSO	DE
MÚSICA (LICENC	CIATURA) PARA INGR	ESSO NO 1º SE	MESTRE	<b>DE 2017</b> , bem co	mo
atesto que estou cien	te sobre o Artigo 299 do	Código Penal que	e dispõe qu	ue é crime "omitir,	em
documento público o	ou particular, declaração o	que dele devia co	onstar ou i	nele inserir declarac	ção
falsa ou diversa da d	que deveria ser escrita con	m fim de prejudi	car, criar o	obrigação ou altera	ır a
verdade sobre o fato	juridicamente relevante". I	Desde já autorizo	a verificaç	ão dos dados, saber	ndo
que a omissão ou f	alsidade de informações	resultará nas pur	nições cabí	íveis, inclusive con	n a
desclassificação do ca	andidato.				
Por ser a expressão d	a verdade, firmo o present	e para efeitos lega	ais.		
Local e Data:	,	de	de		
			uc	·	
		( ) D 1			





## ANEXO II **FICHA DE RENDA FAMILIAR**

### Instruções:

Leia com atenção a ficha de renda familiar antes de iniciar o seu preenchimento. Assinar no final do preenchimento. Fichas sem assinatura não terão validade.

NOME COMPLETO:			
DATA DE NASCIMENTO:_		ESTADO CIV	VIL:
RG:		<u>CPF:</u>	
ENDEREÇO ATUAL:			N°:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CEP:	_CIDADE:		_ESTADO:
TELEFONE RESIDENCIAL_		CELULA	R:
E- MAIL:			<del></del>
CURSO:		CAMPUS:	
( ) COM PAIS ( ) SOZINHO ( ) COM FILHOS ( )			
QUANTOS MORADORES? quadro 1). VOCÊ EXERCE ALGUMA A	•	•	-
EMPRESA:  FUNÇÃO:  RENDA BRUTA: R\$  DESCREVA SEUS BENS: (E			





POSSUI RENDA DE ALGUM DESTES BENS? ( ) SIM ( ) NÃO
ESPECIFIQUE:
VOCÊ RECEBE OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS? ( ) SIM ( ) NÃO
ESPECIFIQUE:

Obs: Comprovar com declaração assinada, descrevendo a origem do rendimento, valor e periodicidade de rendimentos de qualquer natureza. (Ex.:aluguéis, rendas sobre terra, mesadas de familiares caso não resida com responsáveis, entre outros).

QUADRO 1 - Relacione as pessoas que compõem o domicílio ao qual você pertence (inclusive você) e complete o quadro abaixo:

voce) e complete	o quadro a	abaixo.			
NOME	IDADE	PARENTESCO/ VÍNCULO COM O ESTUDANTE*	ESTADO CIVIL	OCUPAÇÃO**	RENDA BRUTA

<sup>\* 1 -</sup> pai; 2 - mãe/ 3 - irmão/ 4 - esposo/ 5 - filho/ 6 - avós/ 7- outros parentes/ 8 - amigo/ 9 - namorado/ 10 - outros.

<sup>\*\*</sup> Descrever a ocupação, conforme edital, de todos os membros da família e comprovar rendimento (ou a falta deste) conforme situações especificadas no Edital.





## ANEXO III DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

nome completo	nacionalidade	estado civil
Carteira de Identidade nº	, C.P.F	, e
nome completo	nacionalidade	estado civil
Carteira de Identidade nº	, C.P.F. n°	, ambos
domiciliados no seguinte endereço:		
	, n°	,
logradouro		
	ade de	
bairro/distrito		
CEP, juridicamente	capazes, declaramos, sob a	s penas da Lei, que
convivemos em união estável, de natu		
,	, <b>I</b>	•
artigos 1.723 e seguintes do Código Civi	ii Brasileiro, Titulo III – Da U	mao Estavei .
PROCESSO SELETIVO PARA PI UFMS NO CURSO DE MÚSICA SEMESTRE DE 2017, bem como atest Penal que dispõe que é crime "omitir, e devia constar ou nele inserir declaração prejudicar, criar obrigação ou alterar a autorizamos a verificação dos dados, resultará nas punições cabíveis, inclusive Por ser a expressão da verdade, firmo o	camos que estamos cientes sobre m documento público ou partio falsa ou diversa da que deve verdade sobre o fato juridicar sabendo que a omissão ou com a desclassificação do cano	A INGRESSO NO re o Artigo 299 do Cód cular, declaração que o ria ser escrita com fimmente relevante". Desde falsidade de informaç
Local e Data:, _	de de	
Assin	atura do(a) Declarante	





# ANEXO IV **DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO**

Eu,							, po	ortador (	(a) do	RG nº
			e do nº C	CPF			, resident	e e dom	iciliado	(a) na
cidade	de									rua
declaro	para	os	devidos	fins	que	estou	separado(a)			
portador	r(a) do F	aG n° _			e	do CPF	n°		,	desde
		, não se	ndo oficiali	zado o fi	m de mi	nha relaçã	o conjugal.			
CURSO 2017, la crime ' inserir obrigaç verifica cabívei	PIVO PO DE NO DE MODE COMPANDE COMPAND COMPANDE COMPANDE COMPAND COMPAND COMPAND COMPAND COMPAND COMPA	ARA I	PROVIME A (LICEN que estou umento púb a ou divers a verdade	CIATUI ciente se dico ou j sa da qu sobre o e a omiss deação do	DE VAO RA) PA obre o A particula ue dever fato jun são ou fa o candida	GAS OF RA ING artigo 299 r, declararia ser estridicamentalsidade de ato.	reserva de variante relevante".  e informações  reserva de variante variante relevante.	PELA  1º SEM  Penal que devia co n de pre  Desde	UFMS IESTR dispõe onstar o ejudicar já auto	S NO E DE que é que é qu nele , criar arizo a
Local e	e Data:			,	de	2	de	·		



## Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



## ANEXO V DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, (informar o nome
do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia), portador (a) do RG n.º
e inscrito (a) no CPF sob o n.º, declaro, sob as
penas da lei, para fins de apresentação ao <b>PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO</b>
DE VAGAS OFERECIDAS PELA UFMS NO CURSO DE MÚSICA (LICENCIATURA)
PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2017, que não recebi pagamento referente à
pensão alimentícia em meu nome no ano de 2016.
Declaro, ainda, a veracidade das informações prestadas para reserva de vagas no <b>PROCESSO</b>
SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS OFERECIDAS PELA UFMS NO
CURSO DE MÚSICA (LICENCIATURA) PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE
2017, bem como atesto que estou ciente sobre o Artigo 299 do Código Penal que dispõe que é
crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele
inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar
obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a
verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas punições
cabíveis, inclusive com a desclassificação do candidato.
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.
Local e Data:,de





## Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

## ANEXO VI DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO(A)

Eu,			, RG nº			,	CPF
n°,	residente no	endereço	(rua,	n°,	bairro,	cidade/est	ado)
DECLARO que sou	separado(a)	há		(es	specificar	tempo)	de
		(r	ome do	(a) ex	-companh	eiro(a)).	
( ) Recebo pensão alimentí ( ) Não recebo pensão alim							
Assumo inteiramente	_	_			_	_	
sobre declarações falsas, d	ocumentos forja	dos ou adul	iterados,	cons	stituinao-s	e em crim	e de
falsidade ideológica.							
Local e Data:		,	le		de	·	
	Assinatura	do(a) Declar	rante				





#### ANEXO VII

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

	, RG n°								
, residente	no	endereço	(rua,	n°,	bairro	, cidade/estac	lo)		
de Declaração	de	Imposto de	Renda	de F	Pessoa l	, Física, assumin	do		
dade perante o	Art. 2	299, do Cód	igo Pen	al, qu	e versa	sobre declaraçõ	ies		
s ou adulterado	s, coi	nstituindo-se	em crii	ne de	falsidac	le ideológica.			
	,	de	·		de _	·			





#### ANEXO VIII

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE AUTÔNOMA OU PROFISSIONAL LIBERAL

Eu,							,	RG	n° .				,
CPF n°												ade/est	ado)
DECLARO												_, ividade	de
(especificat	r ativid	ade)						,	desde	e (espe	cificar	tempo	o de
atuação) _			, co	m renda r	nensa	l aproxi	mada	no v	alor d	le R\$ _			
Ass	sumo in	teirament	te a resp	onsabilida	ade p	erante o	Art.	. 299,	do (	Código	Penal	, que v	ersa
sobre decl	larações	falsas,	docume	ntos forja	idos	ou adu	lterad	los, c	onsti	tuindo-	-se en	n crime	e de
falsidade id	leológic	a.											
Local e Da	ıta:			,	(	de			de		·		





#### ANEXO IX

## DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DE EMPRESA/COMÉRCIO

	Eu,		, RG n°								
CPF	n°							estado)			
DECI	LARO que so	ou proprietár						ecificar			
ativida	ade)			,	desde (es	pecificar te	mpo de at	uação)			
		, con	n renda mens	al aproximad	la no valor	de R\$	·				
	Assumo int	eiramente a r	esponsabilida	ide perante o	o Art. 299	, do Código	Penal, que	e versa			
sobre	declarações	falsas, docu	mentos forja	dos ou adu	lterados,	constituindo	-se em cri	me de			
falsida	ade ideológica	ì.									
Local	e Data:		,	de		de	·				



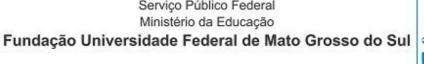


#### ANEXO X

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE INFORMAL

	Eu,						_, RG	i n° _			,
CPF	n°										de/estado)
	ARO que	trabalho		lmente, o	exercen	do a a	ıtividad	e de	(especia	ficar	
		, co	m renda	mensal ap	roxima	da no va	alor de	R\$(es	pecificar	valor	).
	Assumo in	teiramen	te a respo	nsabilida	de pera	nte o A	rt. 299	, do (	Código F	Penal,	que versa
sobre	declarações	s falsas,	documen	tos forja	dos ou	adulter	ados,	consti	tuindo-se	e em	crime de
falsida	nde ideológic	ca.									
	Local e Da	ıta:			·	de _			de		·







## ANEXO XI DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

	Eu,	, RG n	l <sup>o</sup> ,
CPF	n°, residente n	o endereço (rua, n'	°, bairro, cidade/estado)
DECI	ARO que não exerço a atividade remuner Assumo inteiramente a responsabilidade		
	declarações falsas, documentos forjado ade ideológica.	s ou adulterados, con	nstituindo-se em crime de
	Local e Data:,	de	de





#### ANEXO XII

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO-DESEMPREGO

	Eu,						, R	G n° _			······································				
CPF	n° _			, resi	dente no	ender	eço (rua	, n°,	bairro,	cidade	e/estado)				
DECI não		que não jus		s a Seguro	_		relativo	ao		<b>1</b> 0 1	trabalho)				
	declar		falsas, c	e a respons			o Art. 29	9, do (	Código P	enal, q	ue versa				
	Local	l e Data	ı:		,		de		de		•				
				Ass	inatura do	(a) Decl	arante								





#### ANEXO XIII

## DECLARAÇÃO DE PRODUTOR RURAL

	Eu,									,	
CPF	n° .										tado)
		que traba, refer	lho como	produto	rural,	com re	enda me	ensal a	proxima	da no valo	
	e decla	mo inteiram arações fals eológica.	ente a res	sponsabilid	lade pe	rante o	Art. 299	9, do (	Código P	Penal, que	
	L	ocal e Data	:		, _		_ de		de _		·
				Assinatu	ıra do(a	a) Declai	rante				





## Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

#### ANEXO XIV

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES "DO LAR"

	Eu,	, RG n°						
CPF	n°		<u>.</u>					
DECI	LARO que exerço atividado DECLARO ainda não p Assumo inteiramente a	es "do lar", sem r possuir nenhum ti	remuneração. po de renda, forma	ıl ou informal.				
sobre	declarações falsas, docu	mentos forjados	ou adulterados,	constituindo-s	e em crime de			
falsida	ade ideológica.							
	Local e Data:		de	de				
		Assinatura do(	(a) Declarante					





#### ANEXO XV

# DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA OU AUXÍLIO VOLUNTÁRIO

	Eu,			_, RG nº			
	n°,		_				(ot
	ARO que contribuo financ		as despesa	s de (espe	ecificar no	ome da pesso	
n°	<b>,</b>						
	( ) Pensão Alimentícia						
	( ) Mesada						
	( ) Auxílio Voluntário						
	Assumo inteiramente a r	esponsabilidade	perante o A	rt. 299, do	Código I	Penal, que ve	rsa
sobre	declarações falsas, docum	nentos forjados	ou adultera	idos, cons	tituindo-s	e em crime	de
falsida	de ideológica.						
	Local e Data:	,	d	le	de	·	
		Assinatura do(	a) Declarant	e			





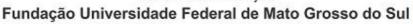
## Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

#### ANEXO XVI

## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO PARA A SITUAÇÃO "NUNCA TRABALHOU"

	Eu,			_, RG	$n^{o}$		,
CPF	n°, resid		_				
DECI	LARO que nunca exerci atividade r						<b></b> ,
	DECLARO ainda não possuir n	enhum t	ipo de renda,	, formal	l ou i	nformal.	
	Assumo inteiramente a respons	abilidade	e perante o A	art. 299	, do	Código I	Penal, que versa
sobre	declarações falsas, documentos	forjados	ou adulter	ados, c	const	ituindo-se	e em crime de
falsida	ade ideológica.						
	Local e Data:	,	de _			de	•
	Assin	atura do	(a) Declaran	te			







#### ANEXO XVII

## **DECLARAÇÃO**

(de estudante autodeclarado preto, pardo ou indígena)







## ANEXO XVIII PROCURAÇÃO

#### I – OUTORGANTE:

Nacionalidade:		Estad	o Civil:				
Documento de Identidade:	Órgão Expedidor		CPF nº:				
Endereço Completo:							
Cidade:	Estado			CEP nº:			
II – OUTORGADO:  Nome Completo:							
Nacionalidade:		E	stado Civil:				
Documento de Identidade:	Órgão Expe	didor	idor CPF nº:				
Endereço Completo:							
Cidade:	Estad	lo		CEP n°:			
III – PODERES:  PODERES ESPECIA OS FINS DE DIREIT DO SUL, PODENI PROCESSOS E RES APRESENTADAS.	ro, Junto à u Do em meu	NIVERS NOME,	SIDADE FE ASSINA	EDERAL DE MATO R, REQUERER, II	GROSS NSTRU		
Data do Preenchimento:	Assinatura d	o Aluno ou F	equerente:				
IV – OBSERVAÇÃO:							