

AUTODECLARAÇÃO INDÍGENAS

(Colar foto 3x4)

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu,

(nome completo)

Interessado em concorrer às vagas reservadas ao sistema de cotas para o período 20 ____ / ____ (1º ou 2º semestre) declaro, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outras) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas normas internas da UERJ, identificar-me como indígena.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar indígena.
Etnia ou povo a que pertenço.

Especifique: _____

Origem familiar/antepassado.

Especifique: _____

Outros. Especifique: _____

Declaro, ainda, estar ciente serei convocado pela Comissão Permanente de Validação da Autodeclaração – CPVA para verificação e validação da afirmação contida nessa declaração, com base na conferência de documentos expedidos pela Fundação Nacional do Índio – FUNAI, ou por lideranças da sua comunidade étnica ou, ainda, por representações institucionais, não sendo aplicável o procedimento fenotípico.

(Data e assinatura do candidato)

AUTODECLARAÇÃO NEGROS

(Colar foto 3x4)

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu,

(nome completo)

interessado em concorrer às vagas reservadas ao sistema de cotas para o período 20____/____(1º ou 2º semestre) declaro, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outras) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas normas internas da UERJ, identificar-me como negro.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro.

Características físicas.

Especifique:_____

Declaro, ainda, estar ciente serei convocado pela Comissão Permanente de Validação da Autodeclaração – CPVA para verificação e validação da afirmação contida nessa declaração.

(Data e assinatura do candidato)

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, _____, (nome completo do declarante) _____, do (estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato) candidato ao Processo seletivo do Programa de Pós Graduação em Direito _____ (ano) _____, portador(a) da (nome completo do candidato) carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado na _____, (endereço completo) trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro,

assinatura do declarante

1ª testemunha:

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha:

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante) _____,
_____ do(a) candidato(a) ao
(estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a)) Curso de
_____ do Programa
de Pós-Graduação em Direito, Turma _____, portador(a) da carteira de identidade nº
_____, órgão expedidor _____ e do CPF
nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das
duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que cedi o imóvel situado à

a _____.

Rio de Janeiro, / /

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Obs.: É obrigatório o envio de fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante) _____,
_____ do(a) candidato(a) ao
estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a)) Curso
_____, turma _____,
portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor
_____ e do CPF nº _____, por não possuir outra forma de
comprovação de renda, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas
abaixo qualificadas e assinadas, que pago pensão alimentícia, no valor de
R\$ _____ (_____) a
_____.

Rio de Janeiro, / /

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

(escrever o valor por extenso)

Obs.: É obrigatório o envio de fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,

(nome completo do empregador ou de seu representante legal) portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão expedidor _____

e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que

reside em seu local de trabalho, situado à _____

(endereço completo).

Rio de Janeiro, / /

Assinatura do(a) declarante

1ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

2ª testemunha:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Obs.: É obrigatório o envio de fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTO EM NOME DE TERCEIROS

Eu, _____,

(nome completo do candidato(a) candidato(a) ao curso de _____ do Programa de Pós-Graduação em _____, no ano de _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, _____ que _____ o _____ documento

_____,
(especificar o documento) encontra-se em nome de _____, (nome do titular do documento)

_____, do candidato(a) em questão,
(grau de parentesco com o candidato(a)) por _____, (preencher com o motivo pelo qual o referido documento se encontra em nome de terceiros)

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª _____ testemunha:

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.