DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(Apresentar cópia da carteira de trabalho profissional com ou sem registro )

Eu, ..............................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: .......................................................,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**

DECLARAÇÃO

DESEMPREGO COM CARTEIRA DE TRABALHO RETIDA

Eu, ..............................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: .......................................................,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que minha Carteira de Trabalho nº: .................................... encontra-se retida pela empresa abaixo citada:

**DADOS DA EMPRESA:**

Nome: .........................................................................................................................

Endereço: ...................................................................................................................

Fone: (.........) ............................ (.........) ............................... Declaro, ainda, que a referida atividade foi exercida até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, ..............................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: .......................................................,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que estou cedendo meu imóvel localizado no Endereço: ..................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

Nº: ............ Bairro: ............................................... Cidade/UF:...................................

desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL

OCUPADO IRREGULARMENTE

Eu, ..............................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: .......................................................,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que o imóvel em que resido desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, encontra-se irregular. Esse imóvel não tem escritura e localiza-se no Endereço: ..............................................................................................................

.....................................................................................................................................

Nº: ............ Bairro: ............................................... Cidade/UF:...................................

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA

TRABALHADORES AUTÔNOMOS

Eu, .....................................................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: ...............................................................................

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que exerço a função de: ................................................................................ no endereço: ..............................

.....................................................................................................................................

nº: ............................ Cidade/UF:................................................................................

telefone: (.........) ...................... (.........) ................................

Com essa atividade tenho um rendimento mensal aproximado de R$ ...........................................

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA

TRABALHADORES EVENTUAIS/INFORMAIS

Eu, ..............................................................................................................................

RG: ........................................................... CPF: .......................................................,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que exerço a função de: ................................................................................ no endereço: ..............................

.....................................................................................................................................

nº: ............................ Cidade/UF:................................................................................

telefone: (.........) ...................... (.........) ................................

Com essa atividade tenho um rendimento mensal aproximado de R$ ...........................................

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade de São Paulo, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**DADOS DO ALUNO**

**Aluno: ........................................................................................................................**

**Número USP do Aluno: ............................................**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

..............................................................

assinatura do(a) declarante

**Observação: Anexar Cópia do RG do Declarante**