



## INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 128, DE 12 DE JUNHO DE 2018. (\*)

A **Pró-Reitora de Assuntos Estudantis**, da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais e considerando as Instruções Normativas nº 1 de 9 de agosto de 2017 e nº 4 de 27 de setembro de 2017, resolve:

Art. 1º Convocar os (as) estudantes que possuem cadastro nos Restaurantes Universitários, para comprovação da renda.

§ 1º A convocação será realizada por amostragem, rotineiramente.

§ 2º O (a) estudante convocado (a) deverá prestar as informações solicitadas e entregar ou enviar cópia dos documentos comprobatórios no e-mail: [diase.proaes@ufms.br](mailto:diase.proaes@ufms.br), conforme descritos no Anexo II.

§ 3º A comprovação será analisada por servidor da Diase (Divisão de Assistência ao Estudante) na Cidade Universitária e na Secae (Secretaria de Apoio para Assuntos Estudantis) nos Câmpus.

§ 4º Havendo divergência da renda declarada no cadastro do R. U. e o formulário e documentos comprobatórios atualizados, o (a) estudante passará a pagar o valor de refeição referente à faixa de renda comprovada.

§ 5º O não atendimento à solicitação via **e-mail**, implicará no pagamento do maior valor na refeição do restaurante universitário até que o (a) estudante responda à Diase ou Secae para comprovação da renda.

§ 6º Os (as) estudantes que comprovaram renda nos processos seletivos da Proaes no ano anterior e no vigente, estão dispensados desta convocação, pois os documentos foram previamente conferidos pela Proaes.

Art. 2º Autorizar a solicitação, voluntária, da revisão do valor pago pelos (as) estudantes nas refeições nos Restaurantes Universitários da UFMS.

§ 1º A solicitação deve ser iniciada com o preenchimento do requerimento de solicitação de alteração do valor de pagamento do RU, com cópias de documentos e declarações comprobatórias de renda (Anexo II), entregue na Diase (Cidade Universitária) e nas Secaes (nos Câmpus) ou, digitalizadas e enviadas para o e-mail [diase.proaes@ufms.br](mailto:diase.proaes@ufms.br).

§ 2º A comprovação será analisada por servidor, da Diase na Cidade universitária e da Secae nos Câmpus, na presença do (a) estudante.

§ 3º Após a verificação pelo servidor haverá a atualização do valor pago pelas refeições pelo (a) estudante, conforme faixa de renda comprovada.

**ANA RITA BARBIERIFILGUEIRAS,**  
Pró-Reitora de Assuntos Estudantis.

(\*) Republicada no BSE Nº 6811, de 13-06-2018, por conter incorreções na original.



**ANEXO I**

**FORMULÁRIO CÁLCULO DE RENDA PARA UTILIZAÇÃO DO RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO**

**DADOS PESSOAIS**

<b>NOME:</b>		
CPF:		RG:
Data de nascimento:	Estado Civil:	Sexo: ( ) M ( ) F
Telefone:		E-mail:
Nacionalidade:		Naturalidade:
Curso:		
Semestre:		RGA:
Câmpus/Unidade:		
Turno do Curso: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Integral		
Mora: ( ) Com os pais ( ) República ( ) Pensão/Pensionato ( ) Casa de Parente ( ) Sozinho ( ) Outros. Descreva:		

Descreva aqui informações adicionais necessárias para compreensão da sua composição e renda familiar:



### DADOS DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Relacione as pessoas que compõem o domicílio ao qual você pertence (inclusive você). Descrever a ocupação de todos os membros da família e comprovar rendimento (ou a falta desta).

Nome	Idade	Parentesco /Vínculo com o estudante (*)	Estado Civil	Ocupação	Renda Bruta

(\*) 1 – Acadêmico; 2 – Pai; 3 – Mãe; 4 – Irmão (s); 5 – Esposo (a); 6 – Filho(s); 7 – Avô(s); 8 – Outro(s) parente(s); 9 – Amigo(s); 10 – Namorado(a); 11 – Outros.



## DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, declaro serem verdadeiras as informações contidas neste formulário de solicitação de utilização do Restaurante Universitário referente ao ano de \_\_\_\_\_ para minha avaliação socioeconômica. Tenho ciência de que a omissão de informação ou a falsa declaração são consideradas faltas graves, assumindo inteiramente a responsabilidade perante o Artigo 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica. A comprovação das informações prestadas acima poderá ser solicitada a qualquer momento. Havendo divergência entre a renda declarada e os documentos comprobatórios, o (a) acadêmico (a) passará a pagar o valor referente a faixa de renda comprovada.

Local e data

Assinatura do Acadêmico



**ANEXO II**  
**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

<b>DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO (cópias simples digitalizadas)</b>	
<b>Discente e de todos os membros da composição familiar</b>	<b>Documento de Identidade</b> (RG, Carteira profissional ou Carteira de Habilitação)
	<b>CPF</b> (caso conste no RG é dispensável)
	<b>Certidão de Nascimento</b> (somente para menores de 18 anos que não possuem RG)
	<b>Certidão de óbito</b> , se for o caso
	<b>Situação civil</b> (certidão de casamento ou declaração, em caso de solteiro ou outros tipos de união que não possuem comprovação, do discente e de todos os membros da composição familiar)
	<b>Termo de Guarda, Tutela ou Curatela</b> , (caso tenha algum membro da composição familiar nesta situação)
<b>DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DE RENDA (cópias simples digitalizadas)</b>	
<b>Todos os membros da família maiores de 18 anos</b>	<b>Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS):</b> - Cópia da página de identificação; - Cópia da página de qualificação civil; - Cópia da página do último contrato de trabalho; - Cópia da página seguinte ao último contrato de trabalho, em branco; ou - Declaração de que não possui CTPS, se for caso.
	<b>Declaração de Imposto de Renda</b> de Pessoa Física (IRPF) e/ou Pessoa Jurídica (IRPJ), completa e com recibo de entrega ou <b>declaração de isenção de imposto de renda</b> , se for o caso.
<b>Trabalhador assalariado (CLT) e Servidor público estatutário</b>	<b>Contracheque</b> (holerite/comprovante de pagamento) - atualizado (até 90 dias)
<b>Aposentado ou pensionista</b>	<b>Extrato de Benefício da Previdência Social</b> (aposentadoria, auxílio doença, seguro desemprego, pensão por morte) - atualizado (até 90 dias)
<b>Profissional autônomo, liberal, informal</b>	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço, atividade exercida especificando o valor médio de renda mensal
	<b>Guia de recolhimento da Previdência Social - GRPS</b> paga nos últimos três meses
	<b>Contrato de prestação de serviços</b>
<b>Proprietário de empresa/comércio</b> (Sociedade Limitada, Sociedade Civil, Empresa de Pequeno Porte, Empresa Individual de Responsabilidade Limitada)	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço, atividade exercida especificando o valor médio de renda mensal
	<b>Comprovação de recebimento de pró-labore</b>
<b>Microempreendedor</b>	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço, atividade exercida especificando o valor médio de renda mensal
	<b>Declaração Anual do Simples Nacional - DASN</b>
<b>Desempregado</b>	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço e período que não exerce atividade remunerada
	<b>Extrato do seguro desemprego</b> (com documentos referentes as parcelas (se houver recebimento do seguro desemprego)



<b>Produtor Rural</b>	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço, atividade exercida especificando o valor médio de renda mensal
	<b>Declaração</b> do Imposto sobre propriedade Territorial Rural - <b>ITR</b> , Declaração de Aptidão ao Pronaf - DAP e Declaração Anual de Produtor - DAP
	<b>Comprovante de cadastro</b> do Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária - <b>INCRA</b> (se for o caso)
	<b>Contrato de arrendamento, parceria/meeiro ou comodato</b> (se for o caso)
<b>Do lar</b>	<b>Declaração</b> assinada informando o nome completo, RG, CPF, endereço e condição de não remunerada
<b>Estagiários</b>	<b>Contrato de Estágio</b>
<b>Pensão Alimentícia</b>	<b>Documento de averbação de divórcio</b> com valor da pensão alimentícia, <b>comprovante de pagamento</b> via depósito bancário ou <b>Declaração de pagamento de pensão</b> com assinatura do responsável pelo pagamento
<b>Mesada</b>	<b>Declaração</b> de recebimento de mesada ou outros auxílios ou comprovante de depósito bancário
<b>Outros rendimentos</b>	<b>Comprovante de outros rendimentos</b> (aluguel, arrendamentos, ações, etc.)
<b>Nunca trabalhou</b>	<b>Declaração</b> de situação de que "nunca trabalhou"



## DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SOLTEIRO (A)

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO ser solteiro (a) e que não mantenho união estável, assumindo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## MODELO DE DECLARAÇÃO DE AMASIADO/UNIÃO ESTÁVEL

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que convivo em regime de união estável há (especificar tempo) com (nome do (a) companheiro(a)), (especificar nacionalidade), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## MODELO DE DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO (A)

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que sou separado (a) há (especificar tempo) de (nome do(a) ex-companheiro(a)).

( ) Recebo pensão alimentícia. Valor: \_\_\_\_\_

( ) Não recebo pensão alimentícia.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



MODELO DE DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE  
PESSOA FÍSICA

(Documento pode ser digitado ou de próprio punho).

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO ser isento (a) de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física, assumindo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE AUTÔNOMA OU  
PROFISSIONAL LIBERAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho como profissional autônomo/liberal, exercendo a atividade de (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DE EMPRESA/COMÉRCIO  
(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que sou proprietário de empresa/comércio, exercendo a atividade de (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE INFORMAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho informalmente, exercendo a atividade de (especificar atividade), desde (especificar tempo de atuação), com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que não exerço a atividade remunerada desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO-DESEMPREGO

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que não faço jus a Seguro Desemprego por motivo de (especificar a razão pela qual não faz jus ao Seguro Desemprego relativo ao último trabalho).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE PRODUTOR RURAL

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que trabalho como produtor rural, com renda mensal aproximada no valor de R\$(especificar valor), referente à(s) atividade(s) de (especificar as atividades rurais desempenhadas).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES “DO LAR”

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que exerço atividades “do lar”, sem remuneração.

DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA OU  
AUXÍLIO VOLUNTÁRIO

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que contribuo financeiramente com as despesas de (especificar nome da pessoa), CPF nº, com R\$ (especificar valor), referente a:

- Pensão Alimentícia  
 Mesada  
 Auxílio Voluntário

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO PARA A SITUAÇÃO “NUNCA TRABALHOU”  
(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), DECLARO que nunca exerci atividade remunerada.

DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE JUSTIFICATIVA POR NÃO APRESENTAR ALGUM DOS  
DOCUMENTOS LISTADOS

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG n° (especificar número), CPF n° (especificar número), residente no endereço (especificar rua, n°, bairro, cidade/estado), DECLARO que não apresentei o(s) documento(s) (especificar documentos) pelos seguintes motivos: (especificar motivo(s)).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Declarante