



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-reitoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO - FILHO, ENTEADO, MENOR TUTELADO E IRMÃO

Eu, _____ (nome do dependente maior de 18 anos ou do representante legal), portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, representante do menor _____ (nome do dependente menor de 18 anos), declaro para os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o requerente ao benefício de pensão:

- () é emancipado (caso o(a) dependente seja maior de 16 anos e menor de 18 anos).
- () não é emancipado (caso o(a) dependente seja maior de 16 anos e menor de 18 anos).
- () incorreu em pelo menos uma das situações abaixo (caso o(a) dependente seja maior de 18 anos).
- () não incorreu em nenhuma das situações abaixo (caso o(a) dependente seja maior de 18 anos).

Nos termos do art. 5º do Código Civil, a emancipação ocorre nas seguintes situações:

- pela concessão dos pais, ou de um deles na falta do outro, mediante instrumento público, independentemente de homologação judicial, ou por sentença do juiz, ouvido o tutor, se o menor tiver dezesseis anos completos;
- pelo casamento;
- pelo exercício de emprego público efetivo;
- pela colação de grau em curso de ensino superior;
- pelo estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que, em função deles, o menor com dezesseis anos completos tenha economia própria.*

Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que a penalidade aplicada no seu cumprimento varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

_____, ____/____/____

Local e Data

Nome do dependente maior de 18 anos ou do representante legal

(*) Anexar comprovante/contracheque dos valores recebidos, em caso de recebimento de renda em decorrência da relação de emprego, público ou privado.