|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas | **DECLARAÇÃO - FILHO, ENTEADO, MENOR TUTELADO E IRMÃO** |   À Diretoria de Gestão de Pessoas/PROGEP:   1. **Dados do Requerente**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nome completo: | | | | | | CPF: | | | | | | Grau de parentesco: | ( ) Conjuge | ( ) Companheiro | ( ) Filho | ( ) Outros: |   **2. Dados do Ex-servidor**     |  |  | | --- | --- | | Nome Completo: | | | CPF: | | | Situação na data do óbito: ( ) Ativo ( ) Inativo | Data do óbito: | | |  |
| **3 . Declaração** | |  |
| Declaro para os devidos fins e efeitos legais, sob as penas da lei, que o requerente ao benefício de pensão: |  | |
| 3.1 ( ) é emancipado (caso o(a) dependente seja maior de 16 anos e menor de 18 anos) |  | |
| 3.2 ( ) não é emancipado (caso o(a) dependente seja maior de 16 anos e menor de 18 anos) |  | |
| 3.3 ( ) incorreu em pelo menos uma das situações abaixo (caso o(a) dependente seja maior de 18 anos) |  | |
| 3.4 ( ) 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: |  | |
| a) 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; |  | |
| b) pelo casamento; |  | |
| c) pelo exercício de emprego público efetivo; |  | |
| d) pela colação de grau em curso de ensino superior; |  | |
| e) 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do beneficiário/pensionista/procurador