

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____
e do CPF _____ residente e domiciliado no endereço
_____, N.º _____ no
município de _____ declaro, nos termos da **Lei nº 7.115/83***, que
recebo mensalmente a quantia aproximada de R\$ _____ oriunda do
trabalho/atividade de:

1. () **autônomo(a)**, favor especificar a atividade, qual? _____,
(exemplos: babá, cabelereiro, costureira, cuidador de..., jardineiro, manicure,
MEImicroempreendedor, pintor, vendedor de..., técnico de...etc.)

2. () **profissional liberal**, favor especificar a atividade, qual? _____,
(exemplos: advogado, contador, dentista, enfermeiro, fisioterapeuta, jornalista,
MEImicroempreendedor, psicólogo, tradutor/intérprete, etc.)

Observação: (caso houver): _____.

Neste mesmo ato, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória. Nos termos da **Lei nº 7.115/83***, que dispõe sobre a prova documental, declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009**** e **Decreto nº 8.242/2014**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal*****, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa Social, ao candidato(a): _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

SELO DE AUTENTICAÇÃO DO CARTÓRIO