

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, CPF sob
nº _____, residente e domiciliado (a) na

_____ cidade de _____, UF _____, CEP
_____. **DECLARO**, nos termos da Lei nº 7.115/83, junto instituição de
Ensino _____, que recebo o valor mensal de R\$
_____ (_____), oriunda do
trabalho/atividade de:

1. () **autônomo(a)**, trabalhador (a) informal ou eventual (exemplos: babá, cabelereiro, costureira, cuidador de..., jardineiro, manicure, MEI-microempreendedor, pintor, vendedor de..., técnico de... etc.) favor informar qual a atividade exercida

_____.

2. () **profissional liberal** (exemplos: advogado, contador, dentista, enfermeiro, fisioterapeuta, jornalista, psicólogo, tradutor/intérprete, etc.) favor informar qual atividade
_____. 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. 26 da Lei
Complementar nº 187/2021**, 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 caso seja concedido a Bolsa Social, ao (s) candidato (s):

_____.



_____ - _____, _____ de _____ de
_____. (Cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura

(assinatura digital ou eletrônica ou reconhecimento de firma em cartório)

