



I N S T I T U T O
Blue Educação

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA 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 atualmente estou desempregado, e não recebe nada decorrente de **salários, proventos, ordenados, aposentados, comissões, pró-labore, bem como outros decorrentes do trabalho não assalariado, oriundos do mercado informal ou autônomo nem aqueles auferidos em razão do patrimônio**. 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)



