

## 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)**

