



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)**

