

### Declaração de Atividade Remunerada

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_

cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição de Ensino \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, que recebo o valor médio 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)