

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_,  
(profissão) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no RG sob  
o nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição de Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis, que atualmente estou desempregado, e **NÃO POSSUO** renda decorrente de **salários, proventos, ordenados, aposentadorias, comissões, pró-labore, bem como outros rendimentos decorrentes do trabalho não assalariado, oriundos do mercado informal ou autônomo, nem aqueles auferidos em razão do patrimônio**. Deste modo, **comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino supracita**, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, além de apresentar a respectiva documentação comprobatória.

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 art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014, 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 ofertado em razão da Bolsa de estudo.

Palmas – TO , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.  
(**dia, mês e ano**)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do declarante**

### **ATENÇÃO!**

***Esta declaração deverá ser assinada digitalmente por certificado digital (não expirado) ou eletronicamente pela plataforma eletrônica GOV.BR ou reconhecimento de firma das partes em cartório.***