

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA

(É obrigatório o preenchimento do campo "qual" em uma das alternativas abaixo).

Eu, _____
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____
CPF nº _____, residente e domiciliado(a)
_____,
cidade de _____, UF _____, CEP _____. **DECLARO**,
nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à Instituição Ensino Centro Educacional São Francisco de Assis, que recebo mensalmente a quantia aproximada de R\$ _____, oriunda do trabalho/atividade de:

- a) () **AUTÔNOMO(A)**, favor especificar a atividade, **QUAL?** _____.
(*exemplos: babá, cabelereiro, costureira, cuidador, jardineiro, manicure, MEI-microempreendedor, pintor, vendedor de..., técnico de...etc.*)
- b) () **PROFISSIONAL LIBERAL**, favor especificar a atividade, **QUAL?** _____.
(*exemplos: advogado, contador, dentista, enfermeiro, arquiteto, fisioterapeuta, jornalista, psicólogo, engenheiro, tradutor/intérprete, etc.*)

Assim, comprometo-me a **comunicar** à Instituição de Ensino CESFA, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e 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 no 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.