

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE REMUNERADA

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:

() **autônomo(a)**, favor especificar a atividade, qual? _____.

(exemplos: babá, cabelereiro, costureira, cuidador, jardineiro, manicure, MEI-microempreendedor, pintor, vendedor de..., técnico de...etc.)

() **profissional liberal**, favor especificar a atividade, qual 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.

_____ - _____ de _____ de 2022.
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura do declarante

(reconhecer firma em cartório)