

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO MODELO DE DECLARAÇÃO

1) Da identificação do declarante:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade/UF: _____

2) Da relação com o(a) discente:

☐ Eu sou o(a) próprio(a) discente

OU possuo o seguinte grau de parentesco com ele(a):

☐ Pai	☐ Madrasta	☐ Irmão(ã)
☐ Mãe	☐ Avô	☐ Cônjuge
☐ Padrasto	☐ Avó	☐ Companheiro(a)

☐ Outro : _____

3) Da atividade profissional exercida:

Exerço atividade profissional na condição de trabalhador(a) autônomo(a), sem vínculo empregatício formal, atuando como:

☐ Agricultor(a) familiar	☐ Manicure
☐ Pescador(a) artesanal	☐ Mototaxista
☐ Feirante	☐ Costureiro(a)
☐ Vendedor(a) ambulante	☐ Mecânico(a)
☐ Vendedor(a) ambulante	☐ Prestador(a) de pequenos serviços
☐ Diarista	☐ Cozinheiro(a) freelance / eventual
☐ Pedreiro(a)	☐ Garçom / Garçonete freelance / eventual

☐ Outro : _____

4) Da renda mensal:

Declaro que recebo mensalmente o valor médio de:

R\$ _____ (_____)

5) Da responsabilidade pelas informações:

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de dados constitui crime de Falsidade Ideológica (Art. 299 do Código Penal) e pode levar ao indeferimento do benefício. Autorizo a instituição a realizar as verificações necessárias para confirmar estes dados.

6) Da autorização para verificação:

Autorizo a UNIFAP a realizar, a qualquer tempo, a verificação e fiscalização das informações aqui declaradas. Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local _____ e data _____

Assinatura do(a) Declarante

Pró-reitora de Extensão e Ações Comunitárias – PROEAC/UFMS

Endereço: Rodovia Josmar Chaves Pinto, KM 02 - Jardim Marco Zero, Macapá - AP

CEP: 68903-419/<http://www.unifap.br/> proeac@unifap.br - e-mail: