



Universidade Federal Do Oeste Do Pará
Pró-Reitoria De Gestão Estudantil Diretoria de
Acompanhamento Estudantil
Núcleo de Serviço Social

ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____, RG _____,

CPF _____, residente no endereço _____

_____ Bairro _____

Cidade, _____, estado _____ DECLARO, para os devidos fins e sob as penas

da lei, que desenvolvo a seguinte atividade, _____

desde _____, com renda mensal aproximada

_____ no valor de R\$ _____.

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante acrescida de cópia do RG

Ou a assinatura digital pelo www.sougov.br