



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

**ANEXO 15**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade, \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que trabalho como  
\_\_\_\_\_, 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](http://www.sougov.br)**