

Declaração de Inexistência de Atividade Remunerada

Eu, _____ ,
(profissão) _____ , inscrito(a) no RG sob o nº _____ - _____ , expedido pelo(a) _____ , CPF _____ ,
residente e

Domiciliado(a) na _____
_cidade de _____ , UF- _____ , CEP _____ . DECLARO,
nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à Instituição de Ensino Colégio Santa Cruz,
que atualmente estou desempregado, e não recebo renda decorrente de salários,
proventos, ordenados, aposentadorias, comissões, pró-labore, bem como outros
rendimentos decorrentes do trabalho não assalariado, oriundos do mercado
informal ou autônomo, nem aqueles auferidos em razão do patrimônio.

Deste modo, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino supracitada,
qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, além de
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 na Lei nº 187/2021, 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, ao candidato(a): _____ .

_____, de _____ 20__.

Assinatura

Obs: se for renovação dispensa o reconhecimento de assinatura em cartório.