



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 _____ c
om 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.gov.br