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 art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009 e Decreto nº 8.242/2014, 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

(Reconhecer firma em cartório)