

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO / PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____,
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º
_____, membro da família de
_____, candidato do
Processo Seletivo Regular dos Campi fora de Sede de 2017, declaro, para os
devidos fins, que sou trabalhador autônomo/liberal, exercendo a função de
_____, não constante na Carteira de
Trabalho e Previdência Social, recebendo bruta nos meses:

Mês/Ano: Renda

- 1) _____/201__ : R\$ _____;
- 2) _____/201__ : R\$ _____;
- 3) _____/201__ : R\$ _____;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico ensejará o cancelamento de seu vínculo institucional na Universidade Federal do Oeste do Pará, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Declarante