

DECLARAÇÃO DE RENDA BRUTA MENSAL - AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL

(Para fins de comprovação de renda, conforme Item 2.3 do ANEXO I)

Eu, _____, portador(a) do Registro Geral (RG) n.º _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o n.º _____, residente e domiciliado(a) na _____,

declaro, para fins de comprovação de renda no processo de concessão de Benefício de Assistência Educacional (Bolsa de Estudo), que exerço a atividade profissional na qualidade de Autônomo/Profissional Liberal.

1. ATIVIDADE PROFISSIONAL:

- **Função/Ocupação Principal:** _____
- **Local de Trabalho (se houver):** _____

2. **RENDIMENTOS BRUTOS MENSAIS (3 ÚLTIMOS MESES):** Declaro que a minha Renda Bruta Mensal (antes de quaisquer deduções) referente à atividade autônoma/profissional liberal nos 3 (três) últimos meses que antecederam a inscrição neste Edital foi a seguinte:

Mês de Referência	Renda Bruta Mensal (R\$)
Outubro	R\$
Setembro	R\$
Agosto	R\$
Média Bruta Mensal (Soma dos 3 valores ÷ 3):	R\$

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Declaro, sob as penas da Lei (art. 299 do Código Penal), que as informações prestadas são verdadeiras e completas, ciente de que a omissão ou a falsidade na

prestação das informações e documentos acarretará, a qualquer tempo, a desclassificação ou o cancelamento do benefício de assistência educacional.

_____, ____ de Novembro de 2025.

Assinatura do Membro do Grupo Familiar
[NOME COMPLETO LEGÍVEL] CPF n.º [Número do CPF]

Modelo de Declaração de Não-Renda - Não-Remunerado ou "Do Lar"

(Para fins de comprovação de renda, conforme Item 2.6 do ANEXO I)

Eu, _____, portador(a) do Registro Geral (RG) n.º _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o n.º _____, residente e domiciliado(a) na _____,

declaro, para fins de comprovação de renda no processo de concessão de Benefício de Assistência Educacional (Bolsa de Estudo), que:

1. SITUAÇÃO PROFISSIONAL E FINANCEIRA:

- Não possuo renda própria e não exerço atividade remunerada no momento.
- Minha situação é a de _____ (do lar ou não remunerado)
- Não possuo Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) por estar isento(a) da obrigatoriedade de declaração.
-

2. MEIO DE SUBSISTÊNCIA:

- Minha subsistência e minhas despesas são integralmente providas por _____
que integra o grupo familiar e cuja renda é declarada no processo seletivo.

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Declaro, sob as penas da Lei (art. 299 do Código Penal), que as informações prestadas são verdadeiras e completas, ciente de que a omissão ou a falsidade na prestação das informações e documentos acarretará, a qualquer tempo, a desclassificação ou o cancelamento do benefício de assistência educacional.

_____, ____ de Novembro de 2025.

Assinatura do Membro do Grupo Familiar
[NOME COMPLETO LEGÍVEL] CPF n.º [Número do CPF]