



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: permanencia@unifesspa.edu.br

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Eu, _____, RG
_____ e CPF _____, residente na
Rua/Avenida _____,
nº _____, (complemento) _____,
Bairro _____, no Município de _____,
Estado do (e) _____, declaro, para os devidos fins que exerço a atividade
laborativa de _____, sem nenhum vínculo
empregatício, com rendimento mensal de, aproximadamente, R\$
_____.

Declaro, ainda, que o valor da renda mensal acima informado é verdadeiro estando eu
ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos
e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim penalmente, como crime de
falsidade ideológica, art.299 do Código Penal Brasileiro, e/ou civilmente, com
ressarcimento por prejuízo causado a terceiros. Portanto, autorizo a devida investigação
e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subcrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu
conteúdo.

_____, de _____ de 201__.

Assinatura do Declarante

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de
informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do
auxílio.*