

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, CPF nº _____, membro do grupo familiar do (a) estudante _____ candidato (a) do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo Filantrópica, declaro, para os devidos fins, que sou **trabalhador(a) AUTÔNOMO**, exercendo a atividade de _____, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a seguinte renda bruta:

MÊS	RENDA	MÊS	RENDA
Janeiro/2025		Julho/2025	
Fevereiro/2025		Agosto/2025	
Março/2025		Setembro/2024	
Abril/2025		Outubro/2024	
Maio/2025		Novembro/2024	
Junho/2025		Dezembro/2024	
Média da Renda bruta anual: R\$			

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa Filantrópica, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Passo Fundo /RS, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante