

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL,
DIARISTA ou DOMÉSTICA**

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no
endereço: _____,
declaro à Universidade Federal do Rio Grande do Sul que exerço a(s) atividade(s)
de _____,
sem recolhimento de INSS, recebendo, em média, R\$_____ por mês.

Informo, também, que:

- () **Não** possuo conta bancária em meu nome.
() **Possuo** conta bancária em meu nome [anexar cópia dos extratos bancários].

Declaro, ainda, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pelas
informações contidas neste instrumento.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Nome do(a) candidato(a) ao Benefício: _____

Grau de parentesco do(a) declarante com o(a) candidato(a) ao Benefício:

() O próprio candidato; () Pai/Mãe; () Avô/Avó; () cônjuge; () outro: _____

TESTEMUNHAS:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

*Como testemunhas são aceitas pessoas que não façam parte do grupo familiar e não é necessário
fazer reconhecimento de firma das assinaturas nem enviar cópia da RG das testemunhas.*

Nome e RG da 1ª testemunha

Assinatura

Nome e RG da 2ª testemunha

Assinatura

**Esta declaração, quando utilizada, deverá ser enviada como documento do Tipo:
Comprovação de Renda.**