UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM LETRAS: HABILITAÇÃO EM LÍNGUA INGLESA (EAD) 2023/2

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO, SEM contribuição INSS

Eu_____,
portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço: _____, declaro para os devidos fins, que **sou trabalhador (a) AUTÔNOMO (a), que NÃO recolho contribuição mensal ao INSS e desenvolvo as seguintes atividades**: (nestas linhas dizer detalhadamente qual atividade realiza, se possui empregados, se possui bens destinados à realização dessa atividade e qual a renda média que aufere). _____
_____
_____
_____

Informo, também, que:
( ) **Não** possuo conta bancária em meu nome.
( ) **Possuo** conta bancária em meu nome [**anexar** cópia dos extratos bancários].

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a exclusão do solicitante _____ _____do Programa de Concessão de Benefícios - **PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE LICENCIATURA EM LETRAS: HABILITAÇÃO EM LÍNGUA INGLESA (EAD) 2023/2**.

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.