



## COLÉGIO NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Mantenedora: CONGREGAÇÃO DO APOSTOLADO CATÓLICO – IRMÃS  
PALOTINAS

Av. Presidente Vargas, 1449 – Centro – Santa Maria – RS – CEP: 97015- 511  
CNPJ 87.026.597/0008-06 – Fone/FAX: (55)3033-8950

Email: contato@colegiofatima.com.br

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, membro da família do(a) candidato(a) a este processo seletivo pelo Programa de Assistência Social do Colégio Nossa Senhora de Fátima com análise de renda per capita, declaro para os devidos fins, que realizo trabalho informal, exercendo a função de \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, tendo recebido como renda bruta nos três últimos meses as seguintes quantias:

1) Mês de \_\_\_\_\_: R\$ \_\_\_\_\_;

2) Mês de \_\_\_\_\_: R\$ \_\_\_\_\_;

3) Mês de \_\_\_\_\_: R\$ \_\_\_\_\_;

Informo que o (s) local (is) de referência para essa (s) atividade (s) que exerço é (são)

\_\_\_\_\_

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

Santa Maria, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura do Declarante

Testemunha 01 (não parente): (anexar cópia do RG e CPF) NOME:

\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Testemunha 02 (não parente): (anexar cópia do RG e CPF) NOME:

\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_