



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 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 com **autenticação em Cartório ou assinatura gov**