



ESCOLA REDENTORISTA INSTITUTO MENINO DEUS

Rua Angélica Otto, 160 - Boqueirão - Cep. 99.025-270 - Passo Fundo/RS

www.meninodeus.com.br - instituto@meninodeus.com.br

Fone/Fax: (54) 3314-1888



DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, _____, portador (a) do RG
nº _____, órgão expedidor _____, e 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) informal**, exercendo a atividade de

_____,
não contante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a seguinte renda bruta:

MÊS	RENDA	MÊS	RENDA
Janeiro		Julho	
Fevereiro		Agosto	
Março		Setembro	
Abril		Outubro	
Maio		Novembro	
Junho		Dezembro	
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.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Declarante