**Declaração de Recebimento de outras Rendas**

Eu, , portador(a) de RG n.

\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (grau de parentesco–se for o caso) do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ingressante no ano de 20\_\_\_\_\_, no curso , no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins, que recebo uma renda proveniente de (especificar qual o tipo de atividade que provê a renda) no valor de R$ ( ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações pertinente ao processo seletivo, bem como atesto que estou ciente sobreo art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime"omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já, autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração de Trabalho Informal**

Eu, ,portadordeRGn. ,CPFn.

, (grau de parentesco – quando for o caso) do(a) aluno(a)

, ingressante no ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,no curso ,no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins que exerço Trabalho Informal como (especificar atividade e local), desde (colocar o mês e ano) e recebo uma média mensal de R$\_\_\_\_\_\_\_( ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informaçõesresultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração de União Estável**

Eu, (nome completo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(profissão), portador(a) de RGn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPFn.

,**e** (nome

completo do companheiro (a), (nacionalidade),

(estado civil), (profissão), portador(a) de RGn.

, CPF n. , ambos

domiciliados na cidade de e residente na

, n° ,

(bairro),

CEP , juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, que convivemos em **UNIÃO ESTÁVEL** desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

, de março de 2021

Assinaturado1ºDeclarante

Assinaturado2ºDeclarante

TESTEMUNHAS:

1)NOME: 2)NOME:

RGn.: CPFn.: RGn.: CPFn.:

**Declaração de Trabalho Autônomo**

Eu, ,portador de RGn. ,CPFn.

, (grau de parentesco – quando for o caso) do(a) aluno(a)

, ingressante no ano de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , no curso , no

COTUCA nacidadede Campinas/SP, declaro para todos os fins que exerço a função (especificar atividade e local), desde (colocar o mês e ano) e recebo uma média mensal de R$( ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informaçõesresultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração de Desempregado(a)**

Eu, , portador(a) de RG n.

, CPF n. , (grau de parentesco – se for o caso)

do(a) aluno(a) , ingressante no ano de 20\_\_\_\_\_\_, no curso , no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins que me encontro DESEMPREGADO (A) desde (colocar a data) \_\_\_\_\_e que não exerço nenhuma atividade remunerada.

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração de Profissional Liberal**

Eu, ,portadordeRGn. ,CPFn.

, (grau de parentesco – quando for o caso) do(a) aluno(a)

, ingressante no ano de 20 \_\_\_\_\_, no curso , no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins que sou Profissional Liberal e exerço a função (especificar atividade e local), desde (colocar o mês e ano) e recebo uma média mensal de R$( ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informaçõesresultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração deRecebimento de Pensão Alimentícia**

Eu, ,portador(a) de RG n. \_\_\_\_\_\_,CPF

N\_\_\_\_\_\_ , (grau de parentesco – se for o caso) do(a) aluno(a)

,ingressante no ano de 20 \_\_\_\_\_, no curso ,no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins que recebo PENSÃO ALIMENTÍCIA no valor de R$( ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informaçõesresultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**Declaração de Recebimento de outras Rendas**

Eu, , portador(a) de RG n.

, CPFn. , (graudeparentesco–seforocaso) do(a) aluno(a) , ingressante no ano de 20\_\_\_\_,no curso

, no COTUCA localizado na cidade de Campinas/SP declaro, para todos os fins que recebo uma renda proveniente de (especificar qual o tipo de atividade que provê a renda) no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

Declaro, ainda, a veracidade das informações declaradas, bem como atesto que estou ciente sobre o art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informaçõesresultará nas penalidades cabíveis.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

, de março de 2021.

Assinatura do(a) declarante

**DECLARAÇÃO EMPRESA – BOLSA AUXÍLIO**

Trabalho Formal: é o trabalho com registro/anotações na carteira profissional.

Declaração Bolsa Auxílio: a empresa/instituição em que o estudante trabalha registrado deverá declarar se paga ou não bolsa auxílio. (Declaração assinada, datada e carimbada pelo proprietário/diretor/responsável pelos Recursos Humanos ou gestor direto).

Declaramos para fins escolares que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar nome completo do estudante), não recebe bolsa auxílio desta empresa.

LOCAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_

**Microempreendedor Individual - MEI:**

No caso de MEI: declaração de renda constando a média dos rendimentos dos últimos seis meses, com reconhecimento de firma e o cadastro do MEI realizado na Receita Federal.

**DECLARAÇÃO DE RENDA MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)**

CNPJ:

Endereço: Produto/Serviço: Nome do responsável MEI: CPF:

Fone: Declaro que não possuo contador e informo o valor da minha renda nos últimos seis meses:

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especificar o mês/ ano: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO DECLARANTE RG / CPF (assinar )