

CANDIDATO(A): _____

MODELO 2

DECLARAÇÃO – OUTRAS RENDAS

Eu, _____
portador (a) do RG. nº _____ e do CPF. nº _____

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de apresentação à PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação, que recebo mensalmente, em média, R\$ _____
(_____), proveniente de _____
_____ (especificar origem da renda).

DECLARO ainda a inteira responsabilidade contida nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição ao CUSTEIO DE TRANSPORTE do candidato acima identificado, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação a certificar as informações acima.

Sorocaba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante

Testemunhas:

1 – Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ RG: _____ CPF: _____

Assinatura _____

2 – Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ RG: _____ CPF: _____

Assinatura _____