

CANDIDATO(A) : \_\_\_\_\_

**MODELO 1**

**DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO, TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**

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, em média, R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_),  
proveniente de \_\_\_\_\_ (tipo de  
serviço executado) que desenvolvo, sem vínculo empregatício desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

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 TRANSPORTE do candidato acima  
mencionado, 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 e fone: \_\_\_\_\_

Documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF. nº \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2 - Nome: \_\_\_\_\_

Endereço e fone: \_\_\_\_\_

Documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF. nº \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_