

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 _____