

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 mensalmente, 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 DE 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: _____

Telefone: (____) _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____

2 - Nome: _____

Endereço: _____

_____ Telefone: (____) _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____