

CANDIDATO: _____

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, 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 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 e fone: _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____

2 - Nome: _____

Endereço e fone: _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____