

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 \_\_\_\_\_