

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

**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 mensalmente, 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 DE 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: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**2 – Nome:** \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_