

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO CAMPUS SÃO CARLOS

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) — Campus São Carlos Ações de Permanência

DECLARAÇÃO DE TRABALHO SEM RENDA OU INFORMAL

Eu, Some Borge Muchodo 39112864, e inscrito sob CPF de nº	portador do RG nº
39110 864 e inscrito sob CPF de nº	04976905608 residente
na Rua Rio negro 1/2200	, cidade/estado
CEP 135 65060, DECLARO, sob as penas da lei*,	que:
() não possuo CTPS.	
(não recebo atualmente salários, proventos, po comissões, pro labore, DECORE, rendimentos do tra auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.	ensões, aposentadorias, benefícios sociais, balho informal ou autônomo, rendimentos
() trabalho informalmente, exercendo a atividade de _	, obtendo uma
renda mensal de aproximadamente R\$	
() não mantenho vínculo empregatício com pessoa autônoma como:	física ou jurídica, mas que exerço atividade e percebo rendimentos no valor de R\$
mensalmente.	
() recebo pensão alimentícia no valor de R\$ pensão	mensais, sendo dependentes da
Assumo a responsabilidade de informar imediatame alteração dessa situação, apresentando a documentação	nte ao IFSP, Campus São Carlos, qualquer o comprobatória.
Por ser verdade,	
São Carlos, 22 de muaç	e 202 ₽ 24
Some Borgs Muchia	Somia Borge Muchado
Assinatura do(a) Declarante	Assinatura do responsável pelo estudante (com menos de 18 anos)

*Código Penal - FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.