

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

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO SEM RENDA OU INFORMAL**

Eu, Maria Clara Machado Silva, portador do RG nº 58.785.806-0, e inscrito sob CPF de nº 489.002.378-02, residente na Rua Rio Negro, 200, cidade/estado São Carlos, CEP 13565-060, DECLARO, sob as penas da lei\*, que:

☒ (X) não possuo CTPS.

☒ (X) não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.

☐ ( ) trabalho informalmente, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_, obtendo uma renda mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

☐ ( ) não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade autônoma como: \_\_\_\_\_ e percebo rendimentos no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensalmente.

☐ ( ) recebo pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais, sendo dependentes da pensão \_\_\_\_\_.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus São Carlos, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Por ser verdade,

São Carlos, 22 de Março de 2024.

  
Assinatura do(a) Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo estudante  
( com menos de 18 anos)  
CPF: 489.002.378-02.