Prefeitura do Município de Jaguariúna
Rua Alfredo Bueno, 1235 – Centro – Caixa Postal 20 – CEP 13820-000 – Tel. (19) 3867-9700 – Fax (19) 3867-2856
Jaguariúna- SP

Anexo 3

FORMULÁRIO 3: DECLARAÇÃO TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, e RG nº _____, declaro, sob as penas da Lei, que trabalho informalmente com a atividade: _____, tendo o rendimento bruto mensal de R$ _____,

[ ] Dependendo exclusivamente desta fonte de renda.
[ ] Tenho outras fontes de renda.

Tendo ciência e estando de acordo com o cancelamento imediato e irreversível de minha participação no Programa Municipal Universidade para Todos – 2017 caso as informações por mim fornecidas não condigam unicamente com a verdade, subscrevo-me abaixo.

Jaguariúna, _____ de _____ de 20_____

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

_____
Assinatura do(a) Declarante
Grupo Familiar: Parentesco com o (a) Candidato(a)

Identificação do(a) Candidato(a):
Nome:_____
_____
Matriculado (a) sob R.A. nº

Identificação do Integrante - Grupo Familiar:
( )Pai ( )Mãe ( )Irmão
( )Cônjuge ( )Filho ( ) Outro:
_____