



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 6

DECLARAÇÃO TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____, portador 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, 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:
