



ANEXO II DO EDITAL N° 253/2024

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL

(Para ser preenchido pelo(s) membro(s) da família que são maiores de idade e se enquadram nas seguintes situações: Trabalhador Autônomo, Trabalhador, Informal, Desempregado ou sem atividade remunerada)

Eu, _____,

Portador (a) do RG nº:

inscrito no CPF nº _____,

residente no endereço _____,

nº: _____,

bairro: _____,

cidade: _____,

estado: _____, CEP: _____

_____ declaro, para os devidos fins legais (sou *trabalhador informal; sou trabalhador autônomo; estou desempregado, ou, não estou exercendo atividade remunerada*) na função de: _____, sem vínculo empregatício, por conta própria, com uma renda mensal aproximada no valor de R\$ _____ (_____) assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo nº 299 do Código Penal.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão de _____ (informar o nome do discente) do processo de Habilitação do Programa de Assistência Estudantil da UESB, Edital nº _____ / _____,

em qualquer das fases, além das medidas judiciais cabíveis. **Autorizo à UESB certificar as informações acima.**

Local e data:

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Declarante

Observação: assinar com caneta (não será aceita assinatura com o nome do declarante digitado).