



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira – UNILAB
Pró-Reitoria de Políticas Afirmativas e Estudantis - PROP AE

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO/A E LIBERAL

Trabalhador/a autônomo (vendedores, representantes comerciais e outros).

Profissional liberal (médicos, psicólogos, dentistas, contadores e outros).

Eu, _____, RG nº _____ e CPF _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, localizado no endereço _____,

declaro para os devidos fins que sou trabalhador /a autônomo/a, desenvolvendo atividade de _____

(descrever a atividade que desempenha), obtendo a renda mensal bruta de aproximadamente R\$ _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o **Art. 299, do Código Penal**, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade e a omissão das informações prestadas implicarão na exclusão do(a) estudante do processo seletivo e do Programa de Assistência ao Estudante (PAES), conforme a **Resolução Ad Referendum Nº31, de 30 de julho de 2021**.

Local e Data: _____, ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante

(Assinatura não pode ser digitada)