

**DECLARAÇÃO**  
**(Desempregado)**

Declaro para os devidos fins legais, que eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº. \_\_\_\_\_ e CPF nº. \_\_\_\_\_,  
residente no endereço \_\_\_\_\_  
estou desempregado (a) desde a data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, tendo exercido  
a atividade de \_\_\_\_\_, no local \_\_\_\_\_.

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura

## Declaração Autônomo

Declaro para os devidos fins legais, que eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
residente no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ exerce atividades de \_\_\_\_\_,  
no local \_\_\_\_\_  
sem vínculo empregatício, recebendo uma média salarial mensal, nos últimos  
três meses, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_).

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura

## Declaração de trabalho informal / Outras fontes de renda

Declaro para os devidos fins legais, que eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº.  
\_\_\_\_\_ residente no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ exerço as seguintes atividades sem vínculo  
empregatício: \_\_\_\_\_ cuja  
periodicidade da renda é: ( ) diária; ( ) semanal; ( ) mensal; ( ) eventual,  
perfazendo média salarial mensal, nos últimos três meses no valor de  
R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura

## Declaração

(Não apresenta renda)

Eu, \_\_\_\_\_ portador (a) do  
RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_ residente  
no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas do Código Civil e Penal,  
que atualmente não recebo salário, proventos, pensões, aposentadoria, pensões  
alimentícias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do  
trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo,  
rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio qualquer  
alteração dessa condição, apresentando a documentação comprobatória.

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura

## Declaração de recebimento de pensão alimentícia

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_ declaro sob responsabilidade e penas da lei, que recebo ( ) ou pago ( ) mensalmente pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Dados de quem paga a pensão:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Dados dos beneficiários da pensão:

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante