

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS POR TRABALHO INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_ declaro,  
para fins de apresentação ao Centro Universitário da Região de Criciúma -SC – UNISATC, que  
exerço a atividade \_\_\_\_\_, sem nenhum vínculo  
empregatício, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, obtendo remuneração **média mensal** o  
valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente aos últimos 06 (seis) meses. Declaro, ainda,  
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 no cancelamento da inscrição no processo de assistência financeira, bem como o  
cancelamento da assistência financeira eventualmente recebida, obrigando a imediata  
devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais  
cabíveis. Autorizo o Centro Universitário da Região de Criciúma – UniSatc a certificar as  
informações acima.

Local e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª Testemunha

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª Testemunha

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

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

**\*Anexar: Documento identificação das duas testemunhas**

\*(Assinatura do declarante com reconhecimento em cartório ou assinatura do Gov.)

Conforme documento de Identificação (RG ou CNH).