

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
DECLARO, sob as penas da legislação civil e
penal, que exerço atividade informal/autônoma na função de _____
e sem registro em CTPS
desde _____, e também não possuo rendimentos de
Pessoa Jurídica, obtendo como remuneração média nos meses:

Junho/2025 o valor de R\$ _____ mensais.

Julho/2025 o valor de R\$ _____ mensais.

Agosto/2025 o valor de R\$ _____ mensais.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.
Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de
Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros
os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade
das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro
ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante
institucional com vistas a complementaridade de dados.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
DECLARO, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros, pelo motivo

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração. Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante institucional com vistas a complementaridade de dados.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
DECLARO, sob as penas da lei, para fins
de apresentação à Escola Mão Cooperadora, que cedo uma moradia localizada na
Rua _____, n.º _____, Bairro
_____, na Cidade de _____, para
_____, portador do RG n.º _____
e do CPF n.º _____.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.
Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de
Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros
os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade
das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro
ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante
institucional com vistas a complementaridade de dados.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE CÔMODO CEDIDO

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
DECLARO, sob as penas da lei, para fins
de apresentação à Escola Mão Cooperadora, que cedo um cômodo da minha
residência na Rua _____, n.º _____,
Bairro _____, na Cidade de _____,
para _____,
portador do RG n.º _____ e do CPF n.º _____.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.
Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de
Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros
os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade
das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro
ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante
institucional com vistas a complementaridade de dados.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura