



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UFCSPA**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

## DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

(Sem recolhimento de INSS)

### SiSU 2018

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, membro da família do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_ a este processo seletivo para ingresso em curso superior oferecido pela UFCSPA, com análise de renda per capita, declaro para os devidos fins, que realizo trabalho informal, exercendo a função de \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, tendo recebido como renda bruta nos meses de outubro, novembro e dezembro de 2017 as seguintes quantias:

- 1) Mês de outubro 2017: R\$ \_\_\_\_\_;
- 2) Mês de novembro de 2017: R\$ \_\_\_\_\_;
- 3) Mês de dezembro de 2017: R\$ \_\_\_\_\_;

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa for esta declaração bem como a documentação comprobatória, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico do candidato, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento do registro na Universidade Federal da Ciência da Saúde de porto Alegre, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

---

#### TESTEMUNHAS

---

|             |             |
|-------------|-------------|
| 1. _____    | 2. _____    |
| Nome: _____ | Nome: _____ |
| RG _____    | RG: _____   |
| CPF: _____  | CPF: _____  |