

**EDITAL Nº 102 /2019-BOLSA DE APOIO ACADÊMICO A PROJETOS DE EXTENSÃO  
ANEXO 9 - DECLARAÇÃO DE RENDA MENSAL PARA TRABALHO EVENTUAL, INFORMAL OU  
AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_  
(membro do grupo familiar que exerce a atividade, inclusive o (a) aluno (a), quando for o caso)  
\_\_\_\_\_ (estado civil), inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador do RG  
nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no  
endereço \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
no município de \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que sou  
\_\_\_\_\_ (atividade que exerce) e que minha renda mensal bruta  
é de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

Autorizo a Universidade do Estado do Amazonas a confirmar e verificar as informações acima prestadas, ciente de que documentos inidôneos ou a apresentação de informações falsas implicarão na reprovação do (a) aluno (a), sujeitando-o às penalidades previstas no Art. 299 do Decreto Lei nº 2848 de 7/12/1940.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

Assinatura da Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

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

Assinatura da Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

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