

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av  
\_\_\_\_\_, nº  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_,

**DECLARO**, para os devidos fins de comprovação, que **não recebo pensão alimentícia ou qualquer tipo de auxílio financeiro, em espécie ou in natura, de terceiros.**

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, assim como poderá ser responsabilizado(a) nos termos do disposto no art. 26 e seu §2º da Lei Complementar nº 187/2021, podendo ser cancelada a bolsa de estudo eventualmente concedida. Impondo, por consequência, o imediato pagamento dos valores correspondentes às parcelas vencidas e vincendas da anuidade escolar, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade e compromisso de informar, imediatamente, a MSMT – Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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



cssa.com.br

(65) 3611-1700

CNPJ: 03.226.149/0021-25

R. Alexandre de Barros, 387

Chácara dos Pinheiros, Cuiabá/MT

78080-030



## DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO/LIBERAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av  
\_\_\_\_\_, nº  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_,

**DECLARO**, para os devidos fins de comprovação de renda, que **exerço atividade remunerada**  
(  ) informal (  ) autônoma (  ) liberal, não possuindo vínculo de emprego, função pública ou  
dividendos de Pessoa Jurídica.

Declaro que possuo rendimentos mensais de, em média, R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ), exercendo a atividade de  
\_\_\_\_\_.

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de  
informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime  
previsto no art. 299 do Código Penal, assim como poderá ser responsabilizado(a) nos termos  
do disposto no art. 26 e seu §2º da Lei Complementar nº 187/2021, podendo ser cancelada a  
bolsa de estudo eventualmente concedida. Impondo, por consequência, o imediato pagamento  
dos valores correspondentes às parcelas vencidas e vincendas da anuidade escolar, sem  
prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade e compromisso de informar, imediatamente, a MSMT – Colégio  
Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação  
comprobatória.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura do Declarante