

ANEXO VII - DECLARAÇÃO/ NÃO EXERCE FUNÇÃO REMUNERADA

Eu, _____, portador(a) da
cédula de identidade RG n° _____ e inscrito(a) no CPF sob o
n° _____ declaro sob responsabilidade, que não exerço função
remunerada.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes poderão implicar nas medidas administrativas cabíveis. Autorizo a
Secretaria de Educação a certificar as informações acima. (Este documento deverá ser
registrado em cartório)

Local e data: _____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante