

ANEXO VII

DECLARAÇÃO/ NÃO EXERCE FUNÇÃO REMUNERADA

Eu, _____ , portador(a) da
cédula de identidade RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o
nº _____ 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