

EDITAL DE SELEÇÃO: 02/2023
MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

ANEXO II

Declaração de Autônomo

Eu _____
inscrito no CPF sob o nº. _____, portador do RG nº _____ residente
e domiciliado à Rua: _____ nº _____ no município
de _____ declaro para os devidos fins, que não mantenho
vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica mas que exerço atividades autônomas
de _____ e recebo mensalmente o valor de
R\$ _____.

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito (a).

Viçosa _____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante

***Falsidade ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante