

**DECLARAÇÃO DE RENDA DE TRABALHADOR AUTÔNOMO, LIBERAL OU INFORMAL**

Eu, (nome completo) \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, que exerço a(s) atividade(s)  
de \_\_\_\_\_, e que obtive, **em média**, rendimentos  
mensal(is) no(s) valor(es) conforme a tabulação abaixo:

MÊS E ANO	VALOR
MARÇO 2024	R\$
ABRIL DE 2024	R\$
MAIO DE 2024	R\$
JUNHO DE 2024	R\$
JULHO DE 2024	R\$
AGOSTO DE 2024	R\$

Declaro que o endereço de referência para o exercício dessa(s) atividade(s) é  
\_\_\_\_\_  
o qual é

( ) próprio.

( ) alugado, com valor de aluguel mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

( ) outro – descreva a situação: \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, a inteira veracidade e responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando  
ciente de que a omissão e/ou apresentação de informações e/ou documentações falsas ou divergentes poderão  
implicar cancelamento da bolsa de estudos.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) DECLARANTE

**ESTA DECLARAÇÃO TEM VALIDADE SOMENTE COM O RECONHECIMENTO EM CARTÓRIO DA ASSINATURA  
DO DECLARANTE OU ASSINADA PELA CONTA GOV.BR**