



**INSTITUTO FEDERAL**  
Bahia

Campus  
Paulo Afonso

**SERVIÇO SOCIAL**

---

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
(grau de parentesco) \_\_\_\_\_ do (a) estudante  
\_\_\_\_\_, matriculado  
(a) no ano/módulo/semestre \_\_\_\_\_, no curso  
\_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação de Bolsa-Auxílio  
junto ao “Programa de Assistência e Apoio ao Estudante” (PAAE), que exerço a  
função \_\_\_\_\_ (especificar atividade e local)  
\_\_\_\_\_, desde (colocar o mês e  
ano) \_\_\_\_\_ e recebo mensalmente R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Caso possua **CARNÊ DE CONTRIBUIÇÃO COM O INSS, DECORE**, ou **COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA, CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS – CNIS/INSS**, favor anexar cópias e trazer originais no dia da entrevista.

Declaro serem verdadeiras as informações acima apresentadas e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízos causados a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade Data Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante