



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CARLOS ALBERTO REYES MALDONADO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS



ANEXO III
DECLARAÇÃO DE TRABALHO E SITUAÇÃO OCUPACIONAL
EDITAL DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E MORADIA

Eu, _____,
portador do RG: _____, CPF: _____ declaro, para
os devidos fins, minha atual situação ocupacional, conforme selecionado abaixo:

Trabalho com vínculo formal (Apresentar cópia da carteira de trabalho ATUALIZADA)

Trabalho informal, exerço atividade de _____,
com rendimento mensal dos último 3 meses de:

Mês ____/____ R\$ _____ (_____)

Mês ____/____ R\$ _____ (_____)

Mês ____/____ R\$ _____ (_____)

Desempregado(a), possuo renda eventual de aproximadamente R\$ _____ por mês.

Desempregado(a), não possuo nenhuma fonte de renda.

Desempregado(a), recebo seguro desemprego no valor de R\$ _____ até o
mês de _____

Recebedor de pensão alimentícia no valor de R\$ _____

Outra situação: _____

Também declaro que:

Possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades administrativas cabíveis, sem prejuízo de eventual responsabilização cível e/ou penal, inclusive o disposto no art. 299 do Código Penal.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração

Local _____, data ____/____/____.

Assinatura do declarante