

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE RURAL

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, declaro que trabalho como produtor rural, com renda mensal aproximada no valor de R\$ _____, referente à(s) atividade(s) _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade, sob as penas do Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas ou documentos forjados e adulterados (crime de falsidade ideológica). Declaro, ainda, estar ciente de que qualquer inveracidade nas informações prestadas resultará no indeferimento da solicitação do candidato.

_____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do declarante

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

(Autônomo ou Profissional Liberal)

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, residente no endereço:
_____,
declaro para os devidos fins que trabalho como **autônomo** na função de
_____(profissão), com renda mensal aproximada de
R\$ _____.

Declaro, ainda, que o valor da renda mensal acima informado é verdadeiro, estando eu ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim, tanto penalmente, pelo crime de falsidade ideológica (Art.299 do Código Penal Brasileiro), quanto civilmente, com ressarcimento por prejuízo causado a terceiros. Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Declarante

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador(a)
do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço
_____.

DECLARO que:

() RECEBO pensão alimentícia mensal, conforme relacionado abaixo:

Nome do(a) filho(a)/dependente/beneficiário da pensão	Valor mensal recebido
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$

() NÃO RECEBO pensão alimentícia referente aos(as) filhos(as)/dependentes abaixo relacionados(as):

Nome do(a) filho(a)/dependente/ beneficiário da pensão

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, nos termos do Art. 299 do Código Penal, que dispõe sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, o que constitui crime de falsidade ideológica. Declaro, ainda, estar ciente de que a constatação de qualquer inveracidade nas informações poderá resultar no indeferimento da solicitação do(a) candidato(a).

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do declarante

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, residente no
endereço: _____.

Marque a opção abaixo:

DECLARO que:

Recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência

- Última remuneração bruta*: R\$ _____ - mês/ano: ____/____

Não recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência.

Assumo inteiramente a responsabilidade nos termos do Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá ensejar o indeferimento da inscrição do candidato.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu, _____
_____, portador (a) do CPF nº _____, declaro para os devidos fins,
que não possuo renda de qualquer atividade laboral, seja ela, trabalho informal ou formal.

Acrescento ainda que tenho suprido minhas necessidades financeiras da seguinte maneira:

_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade nos termos do Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá ensejar o indeferimento da inscrição do candidato.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do declarante

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Eu, _____ portador (a) do CPF nº _____, nome empresarial: _____, inscrito no CNPJ: _____, declaro que possuo o cadastro como Microempreendedor Individual e percebo a quantia mensal aproximada de R\$ _____, referente a (s) seguintes atividade (s):

_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade nos termos do Art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá ensejar o indeferimento da inscrição do candidato.

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do declarante

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE MEI INATIVO

Eu, _____,
portador(a) (a) do CPF nº _____, nome
empresarial: _____, inscrito no
CNPJ: _____, venho através da presente, declarar sob as penas da lei,
para todos os fins de direito, que a empresa supracitada **NÃO EFETUOU** qualquer atividade
operacional, não operacional, patrimonial ou financeira, inclusive aplicação no mercado
financeiro ou de capitais, de qualquer espécie, durante o exercício solicitado neste processo
seletivo, dessa forma considerada **INATIVA**. Declaro que não apresentei a certidão de baixa,
por ainda estar em situação de regularização.

Assumo inteiramente a responsabilidade nos termos do Art. 299 do Código Penal, que versa
sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo crime de
falsidade ideológica. Além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das
informações prestadas poderá ensejar o indeferimento da inscrição do candidato.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do declarante

ANEXO X
FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Orientações Importantes:

- Preencha este formulário com letra legível.
- Caso necessário, anexe laudo ou documento comprobatório emitido nos últimos 12 meses, contendo o diagnóstico e o Código Internacional de Doenças (CID), ou outra documentação médica pertinente.
- Entregue este formulário preenchido juntamente com a documentação de inscrição, nos locais especificados no Edital.

Nome do(a) candidato(a): _____

Eu _____ responsável legal pelo(a) candidato(a) ao Processo Seletivo para bolsa gratuita no Colégio SESC São José, solicito as adequações necessárias para a realização da prova (2ª fase do processo seletivo) de acordo com as necessidades descritas abaixo:

1. Descrição da deficiência ou necessidade específica:

2. Principais desafios ou barreiras que impactam a realização da prova:

Recursos e adaptações necessárias para a realização da prova (por exemplo: tempo adicional, prova em braile, leitor de tela, auxílio de intérprete de Libras, mobiliário adaptado, etc.)

_____, ____ de ____ de 20____

Assinatura do declarante

ANEXO XI

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO PARA CANDIDATOS SABATISTAS

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no
endereço _____,
responsável legal pelo(a) candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo do Colégio SESC São
José, declaro, para os devidos fins, que o(a) candidato(a) é “sabatista” (guarda o sábado por
motivo religioso) e, por essa razão, necessita de condições diferenciadas para a realização da
prova de conhecimentos.

Declaro estar ciente de que devo observar e cumprir integralmente as normas estabelecidas
para este Processo Seletivo, sendo que o descumprimento das disposições previstas poderá
acarretar a eliminação do(a) candidato(a).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, nos termos do art. 299 do
Código Penal, que dispõe sobre o crime de falsidade ideológica, decorrente da apresentação
de declarações inverídicas, documentos falsos ou adulterados. Declaro, ainda, estar ciente de
que a constatação de qualquer inveracidade poderá resultar no indeferimento da solicitação
do(a) candidato(a).

Anexar declaração emitida pela congregação a qual faz parte.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do declarante