



Universidade Federal do Oeste do Pará
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Processo Seletivo Especial – Licenciatura em Ciências Biológicas Semipresencial Oriximiná - UFOPA/UAB

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO / PROFISSIONAL LIBERAL
(TRABALHO INFORMAL)**

Eu, _____, portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, membro da família do Candidato _____, Classificado no Processo Seletivo Especial - Licenciatura em Ciências Biológicas Semipresencial, **declaro** para os devidos fins, que sou trabalhador autônomo/liberal, exercendo a função de _____, conforme enquadramento da Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses de:

	Mês/Ano	Renda
1)	_____	R\$ _____
2)	_____	R\$ _____
3)	_____	R\$ _____

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico ensejará o cancelamento do meu vínculo institucional na Universidade Federal do Oeste do Pará, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____ - PA, _____ de 2025.

ASSINATURA