



(lvb)

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, RG n.º: _____ e

CPF nº: _____, **DECLARO** para os devidos fins de participação no processo seletivo BOLSA

SOCIAL / EDUCAÇÃO METODISTA - Nº 002/2025 e nos termos da Lei nº7.115/83, art. 2º, que **EXERÇO**

atividade informal/autônoma remunerada, sem registro em CTPS e também não possui rendimentos de

Pessoa Jurídica.

Tipo de atividade: _____

Rendimento auferido mensal no valor de: R\$ _____

Descrição da(s) atividade(s): _____

Declaro ainda, que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA** e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas legais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à **Instituição da Rede Metodista de Educação**, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD**, **autorizo** expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, pela **Instituição da Rede Metodista de Educação**, para fins de participação do processo seletivo da **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA**.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA**.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura digital do(a) Declarante