

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR(A) AUTÔNOMO(A), INFORMAL OU PROFISSIONAL LIBERAL

Trabalhador(a) autônomo(a) é a pessoa física que exerce atividade econômica por conta própria. É aquele(a) que presta serviços a outra pessoa sem ter vínculo empregatício, mas pode ter um contrato.

Trabalhador(a) informal não tem vínculo, nem carteira assinada ou qualquer tipo de contrato. As atividades são esporádicas, geralmente denominadas de bicos, incertas, sem especificidade ou relação com outrem.

Profissional Liberal é aquele(a) que tem total liberdade para exercer a sua profissão, podendo constituir empresa ou ser empregado. Deve ter nível universitário ou técnico, bem como registro em uma ordem ou conselho profissional.

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, UF _____, CPF nº _____, membro(a) da família do(a) candidato(a) _____, convocado(a) no SiSU para o Curso de _____, Grau _____ (Bacharelado ou Licenciatura), da Universidade Federal de Catalão (UFCAT), declaro, para os devidos fins, que sou:

Trabalhador(a) Autônomo(a) Profissional Liberal Trabalhador(a) Informal

exercendo a função de _____, no ramo de atividade de atividade de _____, não constante em minha Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a seguinte renda bruta nos últimos três meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
Novembro de 2022	R\$ _____
Dezembro de 2022	R\$ _____
Janeiro de 2023	R\$ _____

Confirmo 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 do(a) candidato(a), em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a anulação de sua matrícula na Universidade Federal de Catalão, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação, alterada pelas Portarias MEC n. 9/2017 e n.1.117/2018).

_____, ____ / ____ / ____
(Local e data)

Assinatura do(a) Declarante