



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA  
NÚCLEO DE ACESSIBILIDADE DA UFPI



Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;  
CEP 64049-550, SG – 14; Telefones: (86) 3215 5642/3215 5645

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA TRABALHADORES  
AUTÔNOMOS/BICOS/INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_  
nacionalidade \_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado à Rua/ Av.  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cidade  
\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da lei, junto à UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, trabalhar de forma  
autônoma e exercer a profissão (atividade exercida) de  
\_\_\_\_\_, recebendo salário ou possuindo renda mensal dos  
últimos três meses com os seguintes ganhos:

Mês 01: R\$ \_\_\_\_\_ .

Mês 02: R\$ \_\_\_\_\_ .

Mês 03: R\$ \_\_\_\_\_ .

Média (somar os 03 meses e dividir por 03): R\$ \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a declarante

**(Uma Declaração para cada membro do núcleo familiar que atenda a essa condição)**

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 à matrícula institucional do candidato, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Piauí, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.