

**ANEXO 9**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., Apto. ...., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., DECLARO que  
exerço atividade autônoma remunerada e sem registro em CTPS e que não possuo  
rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se  
aproxima do valor mensal de R\$ .....  
(.....), exercendo trabalho de  
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade  
educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante

**(RECONHECER ASSINATURA EM CARTÓRIO)**