**FORMULÁRIO Nº 2**

**AUTO DECLARAÇÃO DE RENDA PARA FINS DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA SENAC DE GRATUIDADE (PSG)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Identificação do declarante** |
| **Nome completo e por extenso:** |
|  |
| **Carteira de identidade** | **Número:** | **Órgão expedidor:** | **UF:** |
|  |  |  |
| **Número do CPF:** | **Nascimento** | **Data:** | **UF:** |
|  |  |  |
| **Endereço (rua e número):** |
|  |
| **Complemento:** | **Bairro/localidade:** |
|  |  |
| **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** |
|  |  |  |

Eu, acima identificado (a), declaro e atesto que a renda familiar mensal *per capita* (renda mensal total da minha família dividida pelo número de seus membros residentes no endereço acima) não ultrapassa o valor de ***02 salários mínimos da federação***, estando, assim, apto

1. a me candidatar a uma vaga do PSG, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

1. Recebi do Senac/TO todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PSG;
2. Devo informar ao Senac/TO qualquer modificação na renda familiar mensal *per capita;*
3. Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

, de  de .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do aluno** | **Assinatura Responsável** |

#

**Incorrerá no Crime de Falsidade Ideológica, previsto no Art. 299 do Código Penal, aquele que Omitir em documento Público ou Particular declaração que devia constar, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVIA**

**SER ESCRITA, com fim de prejudicar direito, criar obrigações ou alterar sobre fato juridicamente relevante.**