

## ANEXO VII - DECLARAÇÃO/ NÃO EXERCE FUNÇÃO REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_ declaro sob responsabilidade, que não exerço função  
remunerada.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos  
falsos ou divergentes poderão implicar nas medidas administrativas cabíveis. Autorizo a  
Secretaria de Educação a certificar as informações acima. (Este documento deverá ser  
registrado em cartório)

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante