|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| auxílio creche – aNEXO xi | EDITAL PROSIS 07/2017 |
| **DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DOC.** |
|  |  |

Eu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que estou entregando os seguintes documentos[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Documentação do candidato | | | | | | | |
| Documentação pessoal | | | | | **Documentação de renda** | | |
| Anexo 1 – Requerimento de Inscrição  Anexo 2 – Preenchimento do questionário socioeconômico  Atestado de matrícula atual  RG e CPF  Histórico escolar de ensino médio  Comprovante de Residência ou Anexo 8  Anexo 12 - Declaração materna (para candidatos do sexo masculino)  Certidão de casamento ou  Declaração de união estável (para candidatos casados) | | | | | Vínculo Empregatício  CTPS ou  Anexo 5 | | |
| Contracheques  Abril  Maio  Junho ou  Anexo 7 ou  Anexo 10 | | |
| Extratos bancários  Abril  Maio  Junho ou  Anexo 6 | | |
| Imposto de renda  Declaração de IR  Recibo de entrega de IR  Notificação de restituição (quando houver)  ou  Anexo 9 | | |
| Documentação dos familiares | | | | | | | |
| N. | **Nome** | **RG** | **CPF** | **CTPS ou Anexo 5** | | **Três contracheques ou Anexo 7 ou Anexo 10** | **Declaração de IR ou Anexo 9** |
| 1 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 2 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 3 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 4 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 5 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 6 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |
| 7 |  |  |  | CTPS  An5 | | 1  2  3  An7  An10 | IRPF  An9 |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017 |
| (Local e data) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante

1. Além dos documentos listados, outros documentos podem ser enviados. [↑](#footnote-ref-1)