

## DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e do CPF Nº \_\_\_\_\_, residente na rua \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_, abaixo assinado, declaro ao Colégio Martin Luther para fins de requerimento de solicitação de benefício de gratuidade escolar/2025 que sou **PROFISSIONAL LIBERAL**, possuo rendimentos exercendo a atividade: \_\_\_\_\_, obtendo como remuneração média o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Declaro sob as penas da lei Civil e Penal, ter inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como no cancelamento da bolsa de estudos, obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Martin Luther, a alteração desta situação, apresentando a documentação comprobatória.

Estrela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

**Assinatura do Declarante (autenticada em Cartório)**