## DECLARAÇÃO DE RENDA (Se o preenchimento for feito pelo empregador)

Eu,		
(nom	e completo do empregador)	
portador da carteir	a de identidade nº	, Órgão expedidor
CPF n°	, declaro para os	devidos fins e com anuência das duas testemunha
abaixo qualificadas	e assinadas, que	
	(nome do trabalhador)	
	,	do(a) candidato(a) ao Vestibula:
(estado civil)	(grau de parentesco cor	
Estadual 2020,		
	(nome completo do car	ndidato)
exerce a função de		, no (a)
		om renda mensal bruta de R\$
(local de t		om renda mensar oruta de Ka
	,	,
		).
(escrev	er o valor por extenso)	
	Rio de Jane	iro, / /
		do declarante
	<b>u</b> ss <b></b>	
1ª testemunha:		
	(nome completo, CPF,	RG e assinatura)
2ª testemunha:		
	(nome completo, CPF,	RG e assinatura)

Este modelo de Declaração pode ser utilizado para os casos de trabalhadores que exerçam atividade de prestadores de serviço, terceirizados, cooperativados e/ou contratados temporariamente, estagiários, bolsistas, jovens aprendizes e empregados domésticos.

Obs: É obrigatório o envio da cópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

**IMPRIMIR**