

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, portadora da  
carteira de identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrita no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliada na Rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_,  
declaro:

- não exercer qualquer atividade remunerada.
- que trabalho como profissional autônoma. Exercendo atividade de  
\_\_\_\_\_ com renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.
- que trabalho como profissional autônoma sindicalizada.
- exercer atividade remunerada.
- ser aposentada e/ou pensionista e recebedora de auxílios e/ou seguro do INSS.
- outros \_\_\_\_\_. Estou ciente que é de minha inteira  
responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Itacoatiara/AM, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

Assinatura da Candidata  
(Idêntica ao Documento de Identificação)