



FLEXTRONICS X



ANEXO III

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido(a) em ____/____/____, no município de _____, Estado _____, filho(a) de _____ e de _____, estado civil _____, residente e domiciliado(a) na _____, CEP: _____, portador(a) da cédula de identidade (RG) nº _____, CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, que minha renda familiar mensal total não ultrapassa 03 (três) salários mínimos nacionais, atendendo à condição de baixa renda. Atesto que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos, ciente das penalidades previstas em lei..

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura da(o) Candidata(o)