**Declaração de Trabalho Autônomo Informal**

Eu, [NOME DO DECLARANTE], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [OCUPAÇÃO], com residência localizada em [ENDEREÇO COMPLETO COM NOME DA RUA, Nº DA CASA, BAIRRO, CEP, MUNICIPIO E ESTADO], inscrito no CPF [NÚMERO DO CPF] e possuidor do RG [NÚMERO DO RG E INDICAÇÃO DO ORGÃO EXPEDIDOR/ESTADO], DECLARO para fins de solicitação de Trancamento Total de matrícula junto ao Curso de Engenharia de Computação da UFC em Sobral que exerço a atividade [INDICAR E DESCREVER QUAIS ATIVIDADES EXERCE ENQUANTO TRABALHADOR INFORMAL], a qual me impede de realizar quaisquer atividades curriculares do referido curso de graduação pois [DEMONSTRE A INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS ENTRE AS ATIVIDADES DO TRABALHO E DO CURSO].

Declaro, ainda, estar ciente de que responderei criminalmente ou que outras medidas legais poderão ser tomadas caso as informações prestadas incorram em falsidade.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento.

[CIDADE/ESTADO], \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Declarante (Firma Reconhecida ou GovBr)