

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,

(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração)

registrado(a) sob RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____. _____. _____. _____.
 declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFSULDEMINAS, que não exerce nenhum tipo de atividade remunerada desde _____ sendo dependente financeiramente de _____

(informar desde quando não exerce atividade remunerada)

_____, que é meu/minha _____, (informar nome da pessoa de quem depende financeiramente)

RG _____ o(a) qual consta sob o número do _____
(informar grau de parentesco da pessoa)

_____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____. _____. _____. _____. _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

Autorizo o IFSULDEMINAS a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____. de _____. de _____. _____.

Assinatura do(a) declarante