



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS AVANÇADO HIDROLÂNDIA

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA*

Eu, _____,

Portador do RG _____ Órgão Expedidor _____ e do CPF _____,

declaro, sob as penas da lei, e para fins de apresentação no Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia Goiano – Campus Avançado Hidrolândia, que não exerço atividade
remunerada.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos
divergentes implicam no cancelamento da inscrição do(a) estudante

do Processo de seleção em questão.

Hidrolândia, ____ / ____ / 2017.

Assinatura

* DEVERÁ RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO.