



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

**ANEXO III
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 – Câmpus 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 ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição do(a) estudante :
_____ do Processo de Seleção em
questão.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura

* DEVERÁ RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO.