



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 . 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 ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição do (a) aluno (a):

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

*DEVERÁ RECONHECER FIRMA EM CARTÓRI

