



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO – CAMPUS POSSE  
UNIDADE DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ O. 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  
Posse, 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 \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ discente  
\_\_\_\_\_ do Processo de Seleção  
em questão.

Declaro que as informações são completas e verdadeiras e estão sujeitas às sanções  
do Decreto Lei 2848/40, Artigo 299, Código Penal.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura