



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 IV

#### DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL

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 tenho uma renda mensal aproximada de R\$ \_\_\_\_\_, referente  
ao trabalho de autônomo de \_\_\_\_\_, que desenvolvo sem vínculo  
empregatício desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. 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