

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA*

EU, _____,
portador do RG _____ Órgão Expedidor _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas da lei, e para fins de apresentação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano – Câmpus Urutaí, que não exerço atividade remunerada sendo dependente financeiramente de _____, que é _____ (informar grau de parentesco da pessoa).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

Autorizo ao IF Goiano Câmpus Urutaí a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

***DEVERÁ RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**