



**INSTITUTO FEDERAL**  
Mato Grosso  
Campus Alta Floresta



**Assistência  
Estudantil**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS ALTA FLORESTA  
DEPARTAMENTO DE ENSINO**

**ANEXO III**

**Declaração de Autônomo/Comerciante**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, Residente na rua \_\_\_\_\_ no Bairro \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e sob pena da Lei, que exerço atividades como autônomo(a)/comerciante, no ramo de \_\_\_\_\_, sem vínculo empregatício e que minha renda média mensal nos últimos três meses foi de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital Nº 010/2016 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, tendo consciência da falta que possa vir a cometer caso infrinja o Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

FMT – Campus Alta Floresta  
Rua A, 198, Setor A – Centro  
Alta Floresta – MT CEP 78.580.000  
(66) 3512-7000 / 3512-7014  
alf.ifmt.edu.br