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 VIII

Declaração de Pessoa Sem Rendimento

Eu,_____, portador/a do RG nº _____ e CPF nº_____, residente na rua _____, nº____, bairro _____, cidade de _____-_____, declaro para os devidos fins e sob pena da Lei, que não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de _____.

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no **Edital Nº 003/2016** e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que posso 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