



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, _____ (grau de parentesco com o/a estudante) do/a _____

(nome do/a estudante) declaro que não exerço atividade remunerada de qualquer espécie, permanente ou esporádica.

Declaro ainda estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”

_____, ____/____/____

Assinatura