

## DECLARAÇÃO PARA CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS

(Preencher com letra de FORMA)

Eu,

\_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF n.  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no endereço:  
\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins,

que:

- Não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social.  
 Não possuo Conta Bancária.  
 Sou isento da Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física.  
 Sou trabalhador (a) informal e desenvolvo as seguintes atividades

\_\_\_\_\_, com renda mensal aproximada de  
R\$ \_\_\_\_\_.

- Sou trabalhador (a) rural e desenvolvo as seguintes atividades

\_\_\_\_\_, com renda mensal aproximada de  
R\$ \_\_\_\_\_.

- Realizo atividades Do Lar, não exerço qualquer atividade remunerada e não possuo rendimentos no momento.

- Estou desempregado(a) e não exerço qualquer atividade remunerada e não possuo rendimentos no momento.

- Pensão Alimentícia: Referente a \_\_\_\_\_.

Recebe. Valor: R\$ \_\_\_\_\_.

Não Recebe.

- Outros:

\_\_\_\_\_  
Declaro, ainda, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983. Estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ deste processo.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura