



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO TECNOLÓGICA

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_  
(*candidato ao benefício*)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
nos termos do Regulamento do Programa de Assistência  
Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, declaro que  
estava como autônomo no(s) mês(es):

(*Marcar o mês ou os meses nos quais exerceu atividade remunerada*)

- Mês 1, que refere-se ao mês \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_.
- Mês 2, que refere-se ao mês \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_.
- Mês 3, que refere-se ao mês \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_.

Declaro que no (s) mês (s) marcado (s), exerci atividade  
\_\_\_\_\_, perfazendo uma renda mensal bruta,  
aproximadamente, de R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
reais.

Declaro estar ciente que poderão ser realizadas entrevistas ou visitas domiciliares para dirimir  
qualquer dúvida pertinente a documentação apresentada e que, persistindo a dúvida, poderão ser  
exigidos novos documentos comprobatórios que auxiliem na decisão final.

Declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  
neste documento, sendo que a declaração inverídica tipifica o crime de falsidade ideológica, previsto  
no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do declarante ou do responsável legal do declarante caso ele seja menor de idade