



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO – CAMPUS POSSE
UNIDADE DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
portador do RG _____ O. Expedidor _____
e do CPF _____ declaro, sob as penas da lei, e para fins de
apresentação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano – Campus
Posse, que não exerço atividade remunerada. Declaro ainda, a inteira responsabilidade
pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou
apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no
cancelamento _____ do _____ discente
_____ do Processo de Seleção
em questão.

Declaro que as informações são completas e verdadeiras e estão sujeitas às sanções
do Decreto Lei 2848/40, Artigo 299, **Código Penal**.

Cidade e data _____, _____ / _____ / 201__.

Assinatura