

DECLARAÇÃO SEM ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas da
lei, para fins de apresentação ao IFAM, que não exerço nenhum tipo de atividade
remunerada, sendo dependente financeiramente de

(nome da pessoa que disponibiliza a ajuda de custo), inscrito (a) no CPF sob o nº
_____.

DECLARO ainda serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, se falsa
for esta declaração, incorrerei no crime previsto no art. 299 do Código Penal.

Manaus, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante