



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL



PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL ESTUDANTIL

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR RENDA

Eu, _____ inscrito no CPF
sob o N° _____, RG N° _____ residente
nesta cidade, à rua _____, nº _____ Bairro
_____, declaro que atualmente não estou desenvolvendo nenhuma
atividade laboral que gere renda.

Maués, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Declarante