



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Eu _____, portador (a) do
RG _____ e CPF _____, residente na
rua _____ n. _____, Bairro: _____
cidade _____, DECLARO para os devidos fins de direito perante o Instituto Federal
do Amazonas – IFAM/CMDI e a quem interessar possa que estou desempregado(a), não possuindo
nenhum tipo de renda mensal, e meu sustento provém de
_____ no valor de
R\$ _____.

É o que tenho a declarar.

P.S. 1 – Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

_____/AM, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do/a Declarante