



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS PRESIDENTE FIGUEIREDO
DEPARTAMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu,

_____, Residente e domiciliado neste município, sito a Rua/ramal
_____ nº _____ Bairro/comunidade _____
_____ inscrito no CPF sob o N°. _____, possuo renda mensal no valor
de R\$ _____ (_____) originada de
minhas atividades na condição de
_____.

Declaro, ainda, que as informações acima apresentadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante