



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO/ATIVIDADE RURAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que sou trabalhador autônomo ou informal, exercendo a função de \_\_\_\_\_, realizado em (local onde realiza a atividade) \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo a **renda (somar a renda dos últimos três meses e dividir por três)** de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.**

\_\_\_\_\_(Cidade/UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**IMPORTANTE:** Este documento deve conter assinatura com firma reconhecida em cartório.