



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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
Portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF nº _____,
Declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação do IFTO, que não exerci nenhum tipo
de atividade remunerada no ano de _____, sendo dependente financeiramente
de _____ que
é _____ (informar o grau de parentesco da pessoa) sendo portador (a) do RG
nº _____ e inscrito (a) no CPF nº _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de
falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

Autorizo ao IFTO a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus
efeitos legais e de direitos, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação
prestada.

Lagoa da Confusão, _____ de _____ de 2017

Assinatura do Declarante

