



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

EDITAL N.º 11/2018/ARN/REI/IFTO, DE 17 DE AGOSTO DE 2018

PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2018/2 DO CAMPUS ARAGUAÍNA - IFTO

ANEXO V

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL

Eu, _____,
CPF nº _____, portador do RG nº _____
residente e domiciliado no endereço _____
_____ declaro que trabalho como
profissional autônomo, exercendo atividade de _____,
perfazendo uma renda mensal de aproximadamente R\$ _____ (_____
_____).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Araguaína, ____ de _____ de 2018.

Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Fernandes Mateus, Diretor-geral**, em 16/08/2018, às 18:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0431841** e o código CRC **6C87127C**.

