



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA
DIREÇÃO
COMISSÃO LOCAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO V
DECLARAÇÃO PARA TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL

Eu (*nome completo*) _____,
portador da Identidade nº _____ e do CPF.:
_____; declaro para os devidos fins que sou trabalhador informal no
ramo (*especificar a atividade*) _____, sem
vínculo empregatício de carteira assinada há (*tempo*) _____, com renda média
mensal de R\$ _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados e documentos falsos e/ou divergentes podem acarretar na eliminação do candidato à seleção.

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

Formoso do Araguaia - TO, ____ de _____ de 2020.

Assinatura

