



INSTITUTO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
Campus Paracambi

INSTITUTO FEDERAL DO RIO DE JANEIRO – IFRJ

Comitê Gestor Local
Campus Paracambi

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor

e do CPF ____/____/____.____/____/____.____/____/____ - ____/____ residente no
endereço _____

Declaro, para os devidos fins, que não possuo renda formal ou informal.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade nas informações acima
implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Local

(assinatura do declarante)