



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de  
\_\_\_\_\_, declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a),  
desenvolvendo atividade de

recebendo uma renda mensal média nos meses de:

**Mês** \_\_\_\_\_ :R\$: \_\_\_\_\_

**Mês** \_\_\_\_\_ :R\$: \_\_\_\_\_

**Mês** \_\_\_\_\_ :R\$: \_\_\_\_\_

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

Testemunha 1: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_