



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado

CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação nº \_\_\_\_\_, DECLARO não estar exercendo atividade remunerada e/ou não receber bolsa de órgãos financiadores de pesquisa e extensão.

Declaro, também, estar ciente de que, se for comprovada falsidade desta declaração, perderei a bolsa do Projeto de Ensino.

Porteirinha (MG), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura do aluno(a) e/ou do responsável, caso menor de idade



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Santos Costa, Diretor(a) Geral Substituto(a)**, em 16/04/2019, às 18:00, 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.ifnmg.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifnmg.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0322610** e o código CRC **5DD7A1B7**.