



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
Coordenadoria de Extensão-Campus ARAÇUAÍ
Fazenda do Meio Pé da Serra, S/N Rodovia BR 367-Km 278, Araçuaí-MG 39600-000

EDITAL Nº 11/2015
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - ANO 2015

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\$: _____

Mês _____:R\$: _____

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Data: ____/____/2015

Assinatura do declarante

Testemunha 1: _____
CPF: _____

Testemunha 2: _____
CPF: _____