

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Alagoas
Campus Coruripe

Anexo II - Edital Nº 09/2024/DG-IFAL – Campus Coruripe– Política de Assistência Estudantil

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO(A)

Eu, _____, portador/a do
RG: _____ e CPF: _____
residente à Rua/Avenida/Travessa _____,
nº _____, Bairro: _____
Município: _____, Estado: _____,

declaro, para os devidos fins que (sob as penas das Leis Cíveis, com ressarcimento por prejuízo
causado a terceiros; e Penal, por crime de falsidade ideológica, Art. 299) **EXERÇO A ATIVIDADE DE**

_____, recebendo os
seguintes valores (nos últimos três meses).

Mês/Ano	Renda
1) _____/20 ____	R\$ _____;
2) _____/20 ____	R\$ _____;
3) _____/20 ____	\$ _____.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas de crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e nas sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação). Também estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento de participação no/s Programa/s da Política de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Alagoas, se concedidas, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Coruripe- AL; _____ de _____ de 2024.

Assinatura do/a Declarante