

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS TEFÉ

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____, portadora da carteira de identidade RG nº _____, inscrita no CPF sob o nº _____, residente e domiciliada na Rua _____, nº _____, Bairro _____, município de _____, declaro:

() não exercer qualquer atividade remunerada.

() que trabalho como profissional autônoma. Exercendo atividade de _____ com renda mensal de R\$ _____.

() que trabalho como profissional autônoma sindicalizada.

() exercer atividade remunerada.

() ser aposentada e/ou pensionista e recebedora de auxílios e/ou seguro do INSS.

() outros _____. Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Em _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura da Candidata
(Idêntica ao Documento de Identificação)