



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Gabinete da Reitoria - Av. Professor Mário Werneck, 2590 - Bairro Buritis - CEP 30575-180
Belo Horizonte – MG (31) 2513-5105 - www.ifmg.edu.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO SOBRE O NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS

Eu, _____,
portador do RG n° _____, órgão expedidor _____ e
CPF _____, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência
Estudantil do IFMG, que estou aposentado desde o dia _____. Declaro ainda
que não exerço nenhuma outra atividade remunerada e/ou esporádica (“bicos”),
provendo meu sustento apenas da minha aposentadoria. Declaro ainda, que as
informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são
verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração
falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim
alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código
Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por
mim apresentados.

_____, ____ de _____ de 201____.

(Cidade/UF)

Assinatura do Declarante