



**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

**EDITAL 17/2018**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência  
Estudantil do IFMG, que não exerço nenhuma atividade remunerada, provendo meu  
sustento da seguinte forma: \_\_\_\_\_

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência  
Estudantil d 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**