

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ATIVIDADE REMUNERADA (EM FORMATO DIGITAL)

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 (Escrever de
quem recebe dinheiro e recursos para suas despesas
mensais) _____

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 202____.
(Cidade/UF)

Assinatura do Declarante