

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL

Eu, _____,
R.G.: _____ Órgão Emissor: _____, CPF: _____, residente à
Rua _____, nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____
UF _____, nos termos do Edital nº _____/_____-DG/CM/RE/IFRN para inscrições nos
Programas de Assistência Estudantil, declaro que trabalho como profissional liberal
informal, exercendo a atividade de
_____ na Cidade de
_____, totalizando uma renda mensal de aproximadamente R\$
_____ (_____). Estou ciente que é de
minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste
documento.

_____/RN, ____/____/_____.

Assinatura