



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
REITORIA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Preenchimento obrigatório apenas para membros familiares que residam no mesmo imóvel e sejam maiores de 18 anos ou menores com renda)

NOME COMPLETO: _____	
CPF: _____	
TIPOS DE RENDIMENTOS	VALOR MENSAL
<input type="checkbox"/> Não possuo renda/ Estou desempregado (a)	
<input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) informal/ autônomo (a)	R\$
<input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) rural	R\$
<input type="checkbox"/> Sou pescador (a) e /ou marisqueiro (a)	R\$
<input type="checkbox"/> Recebo renda mensal como uma ajuda de custo / Recebo auxílio financeiro de parentes	R\$
<input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia	R\$
<input type="checkbox"/> Recebo pagamento de aluguel	R\$
<input type="checkbox"/> Recebo pagamento de bolsa ou estágio	R\$

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

_____, _____ de _____ de 202_____
(Cidade) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do Declarante

Assinatura do Responsável

(apenas para estudantes menores de idade)

Documento assinado eletronicamente por:

- **Valeria Regina Carvalho de Oliveira, Diretora de Gestão de Atividades Estudantis - CD0003 - DIGAE**, em 30/04/2025 09:57:59.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 28/04/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 870991

Código de Autenticação: 5524e21a6e

