



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que não realizei declaração de Imposto de Renda
Pessoa Física ou Jurídica no ano de _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e
CPF _____, declaro, para fins de Processo seletivo 20____/____ do IFMG, que
exerço a atividade de _____, não constando registro na Carteira de
Trabalho e Previdência Social. Declaro que minha atividade remunerada se enquadra como
trabalhador:

- AUTÔNOMO;
 INFORMAL
 PRODUTOR RURAL;

Tendo recebido renda bruta nos 3 últimos meses:

Mês/Ano/ Renda

- 1) _____/20____: R\$ _____;
2) _____/20____: R\$ _____;
3) _____/20____: R\$ _____.

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo 20____/____ 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 20____.

Assinatura do Declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que nunca possui Carteira de Trabalho e Previdência
Social – CTPS.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE NÃO RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que não possuo conta-corrente ou conta poupança em
NENHUM estabelecimento bancário dentro do território brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do declarante



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a) do
RG: _____ e do CPF: _____, DECLARO, para os
devidos fins e sob as penas da lei, que possuo apenas **UMA ÚNICA** conta bancária
especificada abaixo:

Banco: _____

Agência: _____

Conta-corrente: _____ / Conta-poupança: _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do declarante