



**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 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



**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 EXTRATO DA CONTA VINCULADA DO TRABALHADOR  
NO FGTS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG: \_\_\_\_\_ e do CPF: \_\_\_\_\_, DECLARO, para os  
devidos fins e sob as penas da lei, que nunca trabalhei em emprego formal registrado em  
Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS e, por isso, não possuo extrato da conta  
vinculada do trabalhador no FGTS.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante