

ANEXO IV - EM FORMATO DIGITAL

DECLARAÇÃO SOBRE O NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e
CPF _____, declaro, para fins de Processo seletivo para Assistência
Estudantil do IFMG, que estou aposentado desde o dia _____. Declaro, ainda,
que não exerço nenhuma outra atividade remunerada e/ou esporádica (“bicos”), provendo
meu sustento apenas da minha aposentadoria.

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