

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO SOBRE O NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA PARA APOSENTADOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, 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 201\_\_\_\_.  
(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante