



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Câmpus Porto Alegre

ANEXO V



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO SUL
Campus Porto Alegre

NÚCLEO DE ACOMPANHAMENTO ACADÊMICO – NAAc PROGRAMA DE BENEFÍCIOS - ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2014/2

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO OU DE ATIVIDADES INFORMAIS

Eu, _____ RG:
_____, CPF: _____, declaro sob as
penas das Leis Civil e Penal que exerço a função de _____
no endereço _____ e telefone
_____. Com essa atividade tenho um rendimento médio mensal de
R\$ _____.

Contribui com alguma forma de Previdência?

() Sim

() Não

Porto Alegre, ____/____/____.

Assinatura do(a) declarante