



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

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Eu, _____,

RG _____, CPF: _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, que me encontro na seguinte situação ocupacional (marcar apenas uma alternativa):

() trabalhador autônomo ou informal, contribuindo com o INSS, com renda mensal aproximada de R\$ _____

() trabalhador autônomo ou informal, sem contribuição com o INSS, com renda mensal aproximada de R\$ _____

() trabalhador do lar, sem remuneração

() estudante, sem remuneração

() trabalhador desempregado, há _____

() outra: _____

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Campus Porto Alegre do IFRS, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Porto Alegre, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) declarante

Observação: esta declaração deve ser preenchida por todos os membros da família, maiores de 16 anos, que moram na mesma residência do estudante e se encontram em alguma das situações acima, incluindo o próprio estudante, se for o caso.