



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA
DIREÇÃO
COMISSÃO LOCAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO V
DECLARAÇÃO PARA TRABALHADOR INFORMAL
(quem trabalha sem carteira assinada)

Eu (*nome completo*) _____, portador da
Identidade nº _____ e do CPF.: _____; declaro para os devidos fins
que sou trabalhador informal no ramo (*especificar a atividade*) _____
_____, sem vínculo empregatício de carteira assinada há (*tempo*)
_____, com renda média mensal de R\$ _____.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a
apresentação de dados e documentos falsos e/ou divergentes podem acarretar na eliminação do candidato à seleção.
Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso
seja necessário.

Formoso do Araguaia - TO, ___ de _____ de 2019.

Assinatura

