



**Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia  
Campus Feira de Santana  
Coordenação Técnico Pedagógica**

**DECLARAÇÃO DE RENDA  
TRABALHADOR (A) INFORMAL OU EVENTUAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
residente na Rua, Avenida \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado de(a/o) \_\_\_\_\_, (grau de  
parentesco) \_\_\_\_\_ do(a) estudante  
\_\_\_\_\_ matriculado(a) no  
curso \_\_\_\_\_, declaro para fins  
de solicitação de bolsa/ auxílio junto ao Programa de Assistência e Apoio ao  
Educando- PAAE que exerço a função (especificar atividade e  
local) \_\_\_\_\_, desde (colocar o mês e o  
ano) \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ recebo  
mensalmente \_\_\_\_\_.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante