



ANEXO 05

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia – *Campus* Porto Seguro

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL

Eu, _____ RG _____,
CPF _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que
exerço _____ a _____ função
de _____ no
endereço _____.
Com essa atividade tenho um rendimento ou média mensal de
_____.

Estou ciente de que a omissão ou apresentação de informações e documentos falsos implicam, a qualquer momento, no cancelamento do Auxílio Financeiro Estudantil Emergencial e obrigam a devolução imediata dos valores recebidos indevidamente.

Porto Seguro _____ de _____ de _____ .

Assinatura do(a) declarante