ANEXO 03

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

DECLARAÇÃO DE TRABALHADORES(AS) RURAIS OU PESCADORES(AS)

Eu,_____, RG _____CPF:_____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que exerço a atividade de Trabalhador(a) Rural com renda mensal aproximada de R$ _____, no endereço:_____ _____ _____ Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia/IFBA, *Campus* Porto Seguro, alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Porto Seguro/BA, _____de_____ de 2025.

_____
Assinatura do(a) declarante