

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu,
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº
 e inscrito no CPF sob o nº , declaro ao
Ifes que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada nos três meses anteriores à
data da inscrição no Processo Seletivo, sendo financeiramente dependente de
, que
é (informar grau de parentesco) sendo portador do RG nº
 e inscrito no CPF sob o nº .

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

, de de 20 .

Assinatura do declarante

Assinatura da 1ª testemunha

CPF: _____

Telefone de contato: _____

Assinatura da 2ª testemunha

CPF: _____

Telefone de contato: _____