



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus de Alegre

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____ portador(a) do
RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
declaro ao Ifes, que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada no ano de 2021, sendo
dependente financeiramente de _____, que é
_____ (*informar grau de parentesco*), sendo portador(a)
do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____.

Autorizo ao Ifes a averiguar as informações acima fornecidas.

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

_____, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) declarante

Assinatura da 1ª testemunha
CPF e telefone de contato

Assinatura da 2ª testemunha
CPF e telefone de contato