

ANEXO XII

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: