



**ANEXO III**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**  
**CAMPUS Guajará-Mirim**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_  
declaro sob as penas da lei e para fins de recebimento de auxílio, que atualmente trabalho  
como profissional informal, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_,  
onde tenho uma renda mensal de aproximadamente \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos  
falsos ou divergentes implicam no cancelamento da participação no Programa de  
Assistência Estudantil, bem como o cancelamento do auxílio obrigando a imediata  
devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas  
judiciais cabíveis.

Autorizo o IFRO – *Campus Guajará-Mirim* a certificar as informações acima.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

