



## ANEXO IX

### DECLARAÇÃO DE RENDA-AJUDA DE FAMILIARES/TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a)  
do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
(especificar grau de parentesco) \_\_\_\_\_ da (o) aluna (o)  
\_\_\_\_\_, regularmente  
matriculada (o) \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Curso  
Técnico/Subsequente/Graduação \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ano/período,  
modalidade \_\_\_\_\_, no IFRO-Campus Vilhena, DECLARO para os  
devidos fins de direito que sou pessoa com renda proveniente de ajuda de familiares e/ou  
terceiros no valor de R\$ \_\_\_\_\_ Mensal, e não possuo outros meios para  
comprovar.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a): Crime de Falsidade Ideológica - CÓDIGO PENAL BRASILEIRO: Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO) a certificar as informações acima caso julgar necessário. Por ser esta expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

Vilhena/RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Assinatura do (a) Declarante