**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculada (o) no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ período/ano, no IFRO – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, DECLARO para devidos fins de direito que:

( ) Sim, possuo vínculo empregatício formal, com renda mensal de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Sou autônomo(a) com estabelecimento próprio, localizado na (rua/n.º/bairro/cidade): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sendo assim, apresento alvará de funcionamento fornecido pela prefeitura, com renda mensal média\* de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Sou autônomo(a), exercendo a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com renda mensal média\* de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Não possuo vínculo empregatício e/ou nenhuma atividade remunerada e anexo os seguintes documentos:

( ) Rescisão do último contrato de trabalho;

( ) Extrato do seguro desemprego;

( ) Sim, recebo bolsa e/ou auxílio:

( ) Iniciação científica, extensão, monitoria, estágio ou similares no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ (apresentar comprovante).

( ) Transferência de renda do governo (bolsa família ou outra) no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (apresentar comprovante).

( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não recebo bolsa e/ou auxílio de qualquer espécie.

\* Renda mensal média: utilizando os rendimentos dos últimos quatros meses.

Por ser esta a expressão da verdade, dato e assino.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) declarante