



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
SUPERINTENDÊNCIA DO ENSINO BÁSICO, TÉCNICO E TECNOLÓGICO  
COLÉGIO TÉCNICO DE FLORIANO  
COMITÊ DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

BR 343, Km 3,5, Bairro Meladão, CEP: 64.808-605 – Floriano/PI. Fone (89) 3522-1768

Homepage: <https://www.ufpi.br/ctf> e-mail: [ctf@ufpi.edu.br](mailto:ctf@ufpi.edu.br)



ANEXO II  
DECLARAÇÃO DE RENDA INDIVIDUAL

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) no endereço: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos para fins de comprovação junto ao Colégio Técnico de Floriano, que:

- Nunca exerci nenhuma atividade remunerada, sendo meu sustento provido por (citar pessoa responsável) \_\_\_\_\_
- Estou desempregado(a) há (tempo) e não exerço nenhuma atividade remunerada, sendo meu sustento provido (citar pessoa responsável) \_\_\_\_\_
- Recebo rendimentos de aluguel no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.
- Sou trabalhador(a) rural, recebendo em média R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Sou pescador(a), recebendo em média R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Sou trabalhador(a) autônomo(a) ou liberal, exercendo a função de \_\_\_\_\_ recebendo em média R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Sou trabalhador(a) informal, exercendo a função de \_\_\_\_\_ recebendo em média R\$ \_\_\_\_\_ por mês.
- Outros. Desenvolvo seguintes atividades de: \_\_\_\_\_ recebendo em média R\$ \_\_\_\_\_ por mês, sem vínculo empregatício.

Declaro serem verdadeiras as informações acima apresentadas e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízos causados a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(cidade e estado) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante (Conforme Documentos de Identidade)

**Obs.: Uma declaração para cada pessoa da família que seja maior de idade e que não exerça trabalho formal ou seja aposentado e/ou pensionista, beneficiário do BPC.**