



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



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.