



**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES E/OU RENDIMENTOS MENSAIS MÉDIOS E OUTROS**

Eu, \_\_\_\_\_, natural  
de \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Renda Média Mensal (se houver): R\$ \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o indeferimento/cancelamento da solicitação do (a) estudante \_\_\_\_\_ para matrícula no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso do Sul, sem prejuízo do disposto na Lei nº 7.115/83, art. 2º “Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável”.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

1ª Testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

2ª Testemunha

Nome: \_\_\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

(anexar cópia do RG e CPF das testemunhas, estas não podem pertencer ao mesmo grupo familiar)