

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG  
nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro,  
sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFSULDEMINAS, que não exerço nenhum tipo de  
atividade remunerada desde \_\_\_\_\_ sendo dependente  
financeiramente de \_\_\_\_\_,  
que é \_\_\_\_\_ (informar grau de parentesco da pessoa) sendo  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_.

**Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,  
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou  
divergentes, implicarão em medidas judiciais.**

Autorizo o IFSULDEMINAS a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos  
legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

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