

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR SEM RENDA OU COM RENDA INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_, data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, abaixo assinado, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Celular: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, participante ou membro familiar residente na mesma casa/apartamento do(a) participante do Processo Seletivo do IFSP, **EDITAL nº 170/2024**, no *Campus* \_\_\_\_\_, para o curso \_\_\_\_\_, número de inscrição \_\_\_\_\_, declaro:

( ) que não recebi nenhum tipo de renda nos meses de **setembro, outubro e novembro de 2024**.

( ) trabalhei informalmente como \_\_\_\_\_ (Profissão/Atividade), nos meses de **setembro, outubro e novembro de 2024**, tendo uma renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

**Nos dois casos acima, além desta declaração preenchida e assinada, o(a) declarante deverá enviar a cópia de sua Carteira de Trabalho digital completa, ou no caso de carteira de trabalho física, enviar as cópias das seguintes páginas: folha de identificação, frente e verso, página do último registro de trabalho e próxima página do registro em branco.**

**IMPORTANTE:** Ao assinar este requerimento, o(a) declarante está ciente de que as informações aqui prestadas são de sua inteira responsabilidade e que poderá responder judicialmente caso alguma falsidade venha a ser comprovada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante