ANEXO F – DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

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 que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada no ano de 2024, 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, ter inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicará medidas judiciais.

Autorizo o IFPE a averiguar as informações acima fornecidas.

, de de 2025.

Assinatura do/a declarante ou responsável (em caso de estudante menor de idade)