

## DECLARAÇÃO DE OUTRAS FONTES DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do/a contribuinte, pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG no. \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob no. \_\_\_\_\_, declaro, sob as penalidades da lei, para os devidos fins de apresentação ao IFPE, que contribuo com a renda da família/estudante mediante auxílio/ajuda financeira em torno de R\$ \_\_\_\_\_ me nsais.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante

Ass. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_