



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Av. Treze de Maio, 2081 - Bairro Benfica - CEP 60040-531 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO DE DISCENTES NO CURSO TÉCNICO  
DE ALIMENTOS, NÍVEL MÉDIO, CONCOMITANTE E NA MODALIDADE  
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS, NO ÂMBITO DO PROGRAMA EJA  
INTEGRADA

**ANEXO III**

**– DECLARAÇÃO DE RENDA –**

Eu, \_\_\_\_\_  
[nome completo do(a) candidato(a)], portador(a) da Identidade nº  
\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, e  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (rua/número e bairro/cidade/UF),  
declaro, para os devidos fins, que a renda mensal de minha família, composta por  
\_\_\_\_\_ (quantidade) integrantes, é de R\$ \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, ensejará o cancelamento da mesma (Art. 9º, Portaria Normativa no. 18 de 11 de outubro de 2012).

Declaro, também estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às penas sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal

Dados do Responsável legal (nome, RG e CPF), se houver:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_