



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
CEARÁ

DIRETORIA DE ENSINO – DIREN  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

CAMPUS \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE RENDA PARA FINS DE COMPROVAÇÃO AO DIREITO DE  
PARTICIPAÇÃO NAS VAGAS DE COTAS DO IFCE**

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_, Candidato a  
vaga dentro do sistema de cotas, portador do RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que exerço atividade de  
\_\_\_\_\_, e a renda mensal é de R\$ \_\_\_\_\_  
para o custeio de despesas com \_\_\_\_\_ membros na família.

Estou ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente  
a 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**

*Obs.: Este modelo só deve ser usado por quem não tem outra forma de comprovar renda. Candidato maior de 18 anos  
responsável pela renda familiar.*