



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS TUPÃ

**ANEXO I - DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, cidade/Estado \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que:

- a) ( ) que exerço atividade autônoma/informal como \_\_\_\_\_ e percebo rendimentos no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensalmente.
- b) ( ) não recebo atualmente salários, seguro desemprego, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, bolsas de instituição de ensino, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.
- c) ( ) que pago pensão alimentícia para \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.
- d) ( ) que recebo pensão alimentícia do ( ) pai ( ) mãe da(s) criança(s)/adolescente(s) \_\_\_\_\_ no valor total de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.
- e) ( ) que recebo R\$ \_\_\_\_\_ mensais referente a locação de imóveis / produção ou arrendamento e afins.
- f) ( ) no momento, não possuo Carteira de Trabalho da Previdência Social (CTPS) por motivo de \_\_\_\_\_ e não recebo nenhum tipo de renda.
- g) ( ) \_\_\_\_\_

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Câmpus Tupã, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

*Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*

*Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

Tupã, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.



---

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS TUPÃ

Assinatura do declarante



Assinatura do responsável pelo declarante  
se menor de 18 anos

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CÂMPUS TUPÃ

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE)**  
**Ações de Permanência**