

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO LUCAS DO RIO VERDE**

ANEXO VI - EDITAL CALRV 02/2021

DECLARAÇÃO APOSENTADA/O OU PENSIONISTA

Eu, _____,

portador/a do RG nº _____ e CPF nº _____,

declaro para os devidos fins e sob pena da lei, que não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de:

() pensão alimentícia () pensão por morte () aposentadoria

no valor de R\$ _____.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Lucas do Rio Verde-MT, ____ de _____ de _____

Assinatura da/do Declarante

ou responsável