



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS PARAUAPEBAS

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador/a do
RG _____ e CPF _____, domiciliado/a no endereço
_____, declaro, sob as penas da
lei, que não exerço nenhuma atividade remunerada, sendo dependente financeiramente
de _____, que
é _____ (informar o grau de parentesco), portador/a
do RG _____ e CPF nº _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

Parauapebas (PA), _____ de _____ de 2026.

Assinatura do declarante