



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

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU INFORMAL

Eu, _____, portador/a do
RG _____ e CPF _____, declaro que trabalho
como profissional autônomo, exercendo a atividade de
_____, pelo tempo de
_____, no endereço
_____, tendo como renda bruta
mensal o valor aproximado de R\$ _____
(_____) *valor por extenso*.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações
prestadas neste documento.

Parauapebas (PA), _____ de _____ de 2026.

Assinatura do declarante