



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG - Campus Congonhas
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Michael Pereira de Souza, 3007 - Campinho - Congonhas - MG - CEP: 36415-000 CNPJ: 10.626.896/0005-04
Tel: (31) 3731-8100 - Site: <http://www.ifmg.edu.br/congonhas>

DECLARAÇÃO PARA ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____

CPF nº _____, RG: _____ declaro

ser isento (a) de Declaração de Imposto de Renda, assumindo inteiramente a responsabilidade perante o Artigo 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se crime de falsidade ideológica.

Congonhas, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante



SERVIÇO PÚBLICO
FEDERAL MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG - Campus Congonhas
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Michael Pereira de Souza, 3007 - Campinho - Congonhas - MG - CEP: 36415-000 CNPJ: 10.626.896/0005-04
Tel: (31) 3731-8100 - Site: <http://www.ifmg.edu.br/congonhas>

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, CPF _____,
declaro, para fins de **EDITAL 14/2023 - Processo Seletivo 2023.2 do IFMG**, que exerço a atividade
de _____, não constando registro na Carteira de Trabalho e
Previdência Social. Declaro que minha atividade remunerada se enquadra como trabalhador:

- () AUTÔNOMO;
- () INFORMAL;
- () PRODUTOR RURAL.

Tendo recebido renda bruta nos meses analisados:

1) FEVEREIRO/2023: R\$ _____ (_____);
2) MARÇO/2023: R\$ _____ (_____);
3) ABRIL/2023: R\$ _____ (_____).

Declaro ainda, que as informações prestadas neste Processo Seletivo 2023/2 – **EDITAL 14/2023 do IFMG** são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

Congonhas, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG - Campus Congonhas
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Michael Pereira de Souza, 3007 - Campinho - Congonhas - MG - CEP: 36415-000 CNPJ: 10.626.896/0005-04
Tel: (31) 3731-8100 - Site: <http://www.ifmg.edu.br/congonhas>

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____, portador (a)
do RG: _____ e do CPF _____,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que nunca possuí Carteira de Trabalho e
Previdência Social – CTPS.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Congonhas, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante



SERVIÇO PÚBLICO
FEDERAL MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG - Campus Congonhas
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Michael Pereira de Souza, 3007 - Campinho - Congonhas - MG - CEP: 36415-000 CNPJ: 10.626.896/0005-04
Tel: (31) 3731-8100 - Site: <http://www.ifmg.edu.br/congonhas>

DECLARAÇÃO DE NÃO RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____, portador (a)

do RG: _____ e do CPF: _____,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que não possuo conta-corrente ou conta poupança em **NENHUM** estabelecimento bancário dentro do território brasileiro.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Congonhas, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante



SERVIÇO PÚBLICO
FEDERAL MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

IFMG - Campus Congonhas
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. 1 - 3
Avenida Michael Pereira de Souza, 3007 - Campinho - Congonhas - MG - CEP: 36415-000 CNPJ: 10.626.896/0005-04
Tel: (31) 3731-8100 - Site: <http://www.ifmg.edu.br/congonhas>

DECLARAÇÃO DE RELACIONAMENTO COM O SISTEMA FINANCEIRO

Eu, _____ portador (a) do

RG: _____ e do CPF: _____,

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que possuo apenas **UMA ÚNICA** conta bancária especificada abaixo:

Banco: _____

Agência: _____

Conta-corrente: _____ / Conta-poupança: _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Congonhas, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do declarante