**ANEXO I**

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

( ) Não possuo CTPS ( ) Não estou tendo nenhum tipo de renda. ( ) Não recebo pensão alimentícia.

( ) Trabalho informalmente/autônomo como ,com renda mensal de R$ ;

Ou que estou recebendo:

( ) seguro-desemprego no valor de R$ .

( ) pensão por \_ no valor de R$ ; ( ) pensão alimentícia no valor de R$ ;

( ) aposentadoria por \_ no valor de R$ ; ( ) benefício social do tipo no valor de R$ ; ( ) benefício de prestação continuada no valor de R$ ; ( ) comissões por no valor de R$ ; ( ) pro labore por no valor de R$ ; ( ) DECORE por \_ no valor de R$ \_; ( ) bolsas da instituição de ensino \_ no valor de R$\_ \_; ( ) rendimentos auferidos do patrimônio / aluguel no valor de R$ ; ( ) ajuda de custo de \_ no valor de R$ ; ( ) outros no valor de R$ ;

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



Guarulhos, de de 2025.



Assinatura