



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Campus Itaituba
Coordenação de Extensão

ANEXO XVI – DECLARAÇÃO PROFISSIONAL AUTÔNOMO

EDITAL DE AUXÍLIO ASSISTÊNCIA EXTENSÃO N° 006/2023/COEX - CAMPUS ITAITUBA

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

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

Itaituba - PA, ____/____/2023.

Assinatura do Declarante