

ANEXO III

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE
SOCIAL

IFPI - CAMPUS TERESINA ZONA SUL

BENEFÍCIO PERMANENTE

Declaração para Comprovação de Renda de Atividades Rurais

Eu, _____, RG _____
e CPF _____ declaro para os devidos fins de
comprovação que a renda do grupo familiar é oriunda de atividades rurais relacionadas
a _____.
Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações
prestadas neste documento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do declarante