



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE  
CAMPUS EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE INFORMAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
residente à Rua \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_  
UF \_\_\_\_\_, declaro que trabalho como profissional liberal, exercendo a atividade de  
\_\_\_\_\_ na Cidade de \_\_\_\_\_, totalizando  
uma renda mensal de aproximadamente R\$\_\_\_\_\_. Estou ciente que é de minha inteira  
responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

\_\_\_\_\_/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura