



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE
CAMPUS AVANÇADO ZONA LESTE / EAD

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