

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA**

Eu,   
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG n.º   
 e inscrito no CPF sob o n.º , declaro ao Ifes que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada nos três meses anteriores à data da inscrição no Processo Seletivo, sendo financeiramente dependente de , que é  (informar grau de parentesco) sendo portador do RG n.º  e inscrito no CPF sob o n.º .

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

,  de  de 20 .

---

Assinatura do(a) declarante

---

Assinatura da 1ª testemunha

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

---

Assinatura da 2ª testemunha

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: \_\_\_\_\_