

**ANEXO XII**  
**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA**

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

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: \_\_\_\_\_