



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

**ANEXO E**  
**DECLARAÇÃO DE EMPRESÁRIO OU MICROEMPREENDEDOR**

Eu, (nome completo) \_\_\_\_\_, Identidade nº \_\_\_\_\_  
e CPF nº \_\_\_\_\_, Proprietário/Sócio de Empresa/  
Titular de Pessoa Jurídica, CNPJ nº \_\_\_\_\_, Nome de Fantasia  
\_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_  
telefone \_\_\_\_\_, DECLARO que desenvolvo a(s) seguinte(s) atividade(s):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Informações complementares:**

Fez declaração de Imposto de Pessoa Jurídica no último ano: <b>Entregar cópia da declaração</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Fez declaração de Imposto de Pessoa Física no último ano:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe Pró-labore: <b>Valor R\$</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe além do valor do Pró-labore: <b>Valor R\$</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
No último ano empresa teve lucro: <b>Valor R\$</b>	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
A empresa ou microempresa possui funcionários: ( Quantos?) _____	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Tipo: ( ) .Empregado(s) ( ) .Autônomo(s) ( ) Familiar(es) sem vínculo empregatício ( ) Outros: _____	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

No último ano **20**\_\_\_\_, o valor **médio líquido** auferido, incluindo **pró-labore e todas as demais retiradas**, foi de **R\$**\_\_\_\_\_ **por mês**.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do estudante do Programa de Benefícios.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do/a declarante