



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA  
REITORIA

ANEXO VI  
DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO

Eu (candidato/a), \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no Processo Seletivo 2025 do Instituto  
Federal Farroupilha (IFFar), candidato(a) a uma vaga para o Curso  
Técnico \_\_\_\_\_ do Campus \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro como verdadeira minha identificação, em função de que  
não possuo documento de identificação com foto.

Assinale com "X" a situação que justifica a realização desta declaração:	
<input type="checkbox"/>	<b>Situação 1: Roubo ou perda do documento de identificação.</b> Neste caso, o candidato deve apresentar: - CPF ou certidão de nascimento. - Boletim de ocorrência policial deferido (aceito). - Acompanhado por pai/mãe ou responsável.
<input type="checkbox"/>	<b>Situação 2: Carteira de Identidade solicitada, mas não emitida até data da prova.</b> Neste caso, o candidato deve apresentar: - CPF ou certidão de nascimento. - Protocolo de solicitação da carteira de identidade (com data do ano vigente). - Acompanhado por pai/mãe ou responsável.
<input type="checkbox"/>	<b>Situação 3: Documento não está legível ou com foto de criança, impossibilitando sua identificação.</b>

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura ou digital do candidato

<b>RESPONSÁVEL PELO CANDIDATO</b>	( ) RG ( ) CNH ( ) Outro: _____
_____ Nome completo do responsável	_____ Nº do documento de identificação
_____ Assinatura do responsável	

A constatação de inveracidade desta declaração estará sujeito às sanções prescritas no Código Penal – Falsidade Ideológica (Art. 299 – Decreto-Lei nº 2.848/1940) e às demais cominações legais aplicáveis.

<b>FISCAL DE SALA</b>	
_____ Nome completo do(a) fiscal	_____ SIAPE ou CPF
_____ Assinatura	

<b>COORDENADOR(A) DA COMISSÃO LOCAL</b>	
_____ Nome completo do(a) servidor(a)	_____ SIAPE
_____ Assinatura	