



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis  
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: [permanencia@unifesspa.edu.br](mailto:permanencia@unifesspa.edu.br)

## DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua/Avenida  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
(complemento) \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, no Município de  
\_\_\_\_\_, Estado do (e) \_\_\_\_\_, declaro  
para os devidos fins (sob as penas das Leis Cíveis e Penais), que não recebo atualmente  
salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, pró-labore,  
rendimento de trabalho informal ou autônomo, rendimento auferido de patrimônio ou  
quaisquer outros.

Declaro ainda que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que  
estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos  
falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim. Portanto, autorizo a  
devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar as informações  
declaradas acima.

Subscribo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu  
conteúdo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de  
informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*