



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

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE DESEMPREGO (SEM RENDA)

Eu, _____

_____, portador do 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

Civis e Penais), que não recebo atualmente salários, proventos, pensão,

aposentadoria, comissão, pró-labore, rendimento de trabalho informal ou

autônomo, rendimento auferido de patrimônio e 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.

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

_____, ____/____/____.

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.

End: Cidade Universitária Campus do Tauarizinho – Unidade III

Bairro: Cidade Jardim – Marabá- Pará - Brasil