

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu _____, Carteira de Identidade _____, Órgão Expedidor: _____, CPF nº _____, membro da família do (a) candidato (a) _____, CPF nº _____, convocado (a) para matrícula na UFB do período letivo 202____.____: Declaro, para os devidos fins, que estou desempregado desde o dia _____. Declaro ainda que não recebo nenhuma remuneração, provendo meu sustento da seguinte forma: _____

Mês/Ano: Renda

- 1) _____/202____ : R\$ _____;
- 2) _____/202____ : R\$ _____;
- 3) _____/202____ : R\$ _____.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (art. 9 da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

Declaro ainda que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Declarante