

## **DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)**

**(NÃO POSSUI RENDA)**

EU \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a)  
na  
Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei, junto ao Colégio Nossa Senhora de Lourdes, que estou atualmente desempregado(a) ou que não possuo renda. \*Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao pagamento de seguro-desemprego no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) compreendendo o período de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas na Lei 7.115/1983

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

ASSINATURA:

CPF n° \_\_\_\_\_

### **(Reconhecer Firma em Cartório)**

**Ela deve ser utilizada para todos os membros do grupo familiar que estiverem desempregados)**