DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO1

Eu, portador/a do RG Nº: , órgão expedidor/UF e do CPF Nº: , residente e domiciliado no endereço \_\_

declaro, sob as penas da Lei, para fins de apresentação à Universidade Federal Fluminense – UFF, que estou desempregado/a desde o dia .

Declaro ainda que:

( ) Não recebo seguro - desemprego

( ) Recebo seguro - desemprego, no valor de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com vigência até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (especificar data da última parcela do seguro).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na aplicação das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a UFF a certificar as informações acima.

Local e data: , de de 20 .



Assinatura do/a Declarante

Testemunha 1 Testemunha 2

Nome: Nome: CPF: CPF:



1**ATENÇÃO DECLARANTE**: CASO RECEBA RENDA COM TRABALHO INFORMAL, TRABALHO AUTÔNOMO, TRABALHO LIBERAL, PENSÃO OU EXERÇA QUAISQUER ATIVIDADES REMUNERADAS, PREENCHA A DECLARAÇÃO INDICADA PARA O RESPECTIVO TIPO DE RENDA