

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense – Campus Concórdia

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO/ INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu,, portador do RG nº
e inscrito no CPF sob o nº, declaro sob as penas da lei que não
exerço atividade remunerada. Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao
pagamento de seguro-desemprego no valor de R\$, no período compreendido
entre / / até / / .
No caso de não possuir renda, deixar em branco os campos referentes ao recebimento de seguro-
desemprego.
Concórdia - SC, de de 2024.
Assinatura do(a) declarante ou responsável legal (quando o(a) declarante tiver idade inferior a 18 anos)
**Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá

nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica);

