



Universidade Federal do Oeste do Pará  
Pró-Reitoria de Gestão Estudantil  
Diretoria de Acompanhamento Estudantil  
Núcleo de Serviço Social

### **ANEXO 13**

#### **DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_  
cidade, \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e  
sob as penas da lei, que:

( ) não exerço atividade remunerada desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (data) e a última atividade  
remunerada que exerci foi de \_\_\_\_\_.

( ) nunca EXERCI atividade remunerada.

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do(a) Declarante acrescida de cópia do RG

ou a assinatura digital pelo [www.sougov.br](http://www.sougov.br)