

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador(a) do Documento de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, declaro sob as penas da lei e para fins de apresentação à Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS, conforme o Edital do Programa de Concessão de Benefícios – PS 2021/2, que estou atualmente **DESEMPREGADO(A)** e que **NÃO PERCEBO NENHUMA REMUNERAÇÃO E/OU RENDIMENTOS**, sejam formais ou informais.

Informo, também, que:

() **Não** possuo conta bancária em meu nome.

() **Possuo** conta bancária em meu nome [anexar cópia dos extratos bancários].

Declaro ainda, que estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam a exclusão do(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), dos benefícios do PS 2021/2.

Obs.: anexar cópia da carteira de trabalho (páginas contendo a identificação, página do último contrato de trabalho e próxima página em branco – cópia simples).

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

Assinatura

Nome do(a) candidato(a) ao Benefício: _____

Grau de parentesco do(a) declarante com o(a) candidato(a) ao Benefício:

() o próprio candidato; () Pai/Mãe; () Avô/Avó; () cônjuge; () outro: _____

TESTEMUNHAS:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Como testemunhas são aceitas pessoas que não façam parte do grupo familiar e não é necessário fazer reconhecimento de firma das assinaturas nem enviar cópia da RG das testemunhas.

Nome e RG da 1ª testemunha

Assinatura

Nome e RG da 2ª testemunha

Assinatura

Esta declaração, quando utilizada, deverá ser enviada como documento do Tipo: Comprovação de Renda.