

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 – CV 2018, que estou
atualmente **DESEMPREGADO(A)** e que **NÃO PERCEBO NENHUMA** remuneração e/ou
rendimentos.

Declaro ainda, que estou ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do(a)
candidato(a) abaixo relacionado(a), dos benefícios do CV 2018.

**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 2017.

Assinatura

Nome do(a) candidato(a) ao Benefício:

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

() 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.*

Nome e RG da 1ª testemunha

Assinatura

Nome e RG da 2ª testemunha

Assinatura