



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO
(não possui renda)**

Eu, _____,
de nacionalidade _____, natural do estado de _____,
município de _____, nascido(a) em ____/____/____, portador do RG
_____, órgão expedidor _____, CPF _____,
declaro sob as penas da lei que estou atualmente desempregado ou que não possuo renda.

*Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao pagamento de seguro-
desemprego no valor de R\$ _____ compreendendo o período de ____/____/____
até ____/____/____.

_____, (AP) ____ de _____ de 201 ____.

Assinatura do candidato