



INSTITUIÇÃO ADVENTISTA CENTRAL BRASILEIRA DE  
EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO**

Declaro sob pena de lei para os devidos fins que eu

\_\_\_\_\_ ,

Portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_ e  
CPF: \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Não possuo atualmente nenhuma atividade remunerada, visto que me encontro desempregado (a) e que os recursos para minha subsistência e de minha família provêm de \_\_\_\_\_

Declaro também ter Ciência da obrigação de comunicar imediatamente o Colégio Adventista, caso eu venha a obter um emprego ou nova renda para minha subsistência e que em caso de comprovação de falsidade desta declaração, estarei incurso (a) nas penas dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Sem mais, assino o presente documento.

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Goiânia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_