



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 \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF: \_\_\_\_\_ ,

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

\_\_\_\_\_

Não possuo 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.

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante