



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