



ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL MARIA AUXILIADORA
Filial: Colégio Juvenal de Carvalho

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____, residente e domiciliado
na _____, nº _____, Bairro
_____, declaro, que que estou desempregado (a) desde
__/__/__.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

_____, de _____ de 20____

Assinatura com firma reconhecida em cartório