



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**

**ANEXO 9 – DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO, DO LAR E SEM RENDIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
inscrito sob o CPF Nº \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_, declaro, para  
os devidos fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade do Estado do  
Amazonas, que minha condição de renda atual é de \_\_\_\_\_  
Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sendo dependente financeiramente de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, que é \_\_\_\_\_  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF sob o nº \_\_\_\_\_ **(informar grau de parentesco)**.

**Declaro que 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 poderão indeferir a minha participação no Edital em epígrafe.**

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante

**Testemunha 1**

Nome Legível: \_\_\_\_\_

RG Nº : \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_

**Testemunha 2**

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG Nº : \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_

**Obs: apresentar cópia do RG e  
CPF das testemunhas.**