



GOVERNO DO ESTADO DO  
**AMAZONAS**

### ANEXO 11 - 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 não exerço nenhum tipo de atividade remunerada desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, sendo \_\_\_\_\_ dependente \_\_\_\_\_ financeiramente \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, que é \_\_\_\_\_ (informar grau de parentesco), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante” (Art. 299)<sup>1</sup>.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

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

Assinatura da Testemunha 1: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha 2: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> A omissão ou falsidade de informações prestadas ao Edital nº 14/2018/UEA implica na perda da vaga a qualquer tempo, sem prejuízo das demais medidas judiciais cabíveis.