



**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO/ INEXISTÊNCIA DE RENDA**

Eu, , portador do RG nº   
e inscrito no CPF sob o nº , declaro sob as penas da lei que não  
exerço atividade remunerada. Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao  
pagamento de seguro-desemprego no valor de R\$ , no período compreendido  
entre    /    /    até    /    /    .

No caso de não possuir renda, deixar em branco os campos referentes ao recebimento de seguro-  
desemprego.

Concórdia - SC,  de  de 2023.

Assinatura do(a) declarante ou responsável legal (quando o(a) declarante tiver idade inferior a 18 anos)

**\*\*Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá  
nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica);**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Concórdia

---