

**FORMULÁRIO E
DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO OU NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

MODELO ESPECÍFICO PARA MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, membro
do grupo familiar de _____, candidato(a) ao
processo seletivo da IFPA Campus Belém, declaro para os devidos fins que estou desempregado e
não exerço função remunerada desde _____.

Declaro ainda que não recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício
social, comissão, pró-labore e/ou rendimento de trabalho informal ou autônomo.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa
incorrerá nas penas do crime previsto no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso
configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em
procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu
registro no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará Campus Belém, sem prejuízo das
sanções penais cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____
__ Local e data

Assinatura do declarante

MODELO ESPECÍFICO PARA O PRÓPRIO CANDIDATO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
candidato(a) ao processo seletivo da IFPA Campus Belém, declaro para os devidos fins que estou
desempregado e não exerço função remunerada desde _____.

Declaro ainda que não recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício
social, comissão, pró-labore e/ou rendimento de trabalho informal ou autônomo.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa
incorrerá nas penas do crime previsto no Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso
configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em
procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu
registro no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará Campus Belém, sem prejuízo das
sanções penais cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____
__ Local e data

Assinatura do declarante