

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu,

portador(a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada desde _____, e sou 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 a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da matrícula sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Declarante