



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE  
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – CASE  
DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIOS – DIGEB**

**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)  
(FAMILIARES)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, membro da família do(a) estudante \_\_\_\_\_, candidato(a) do Processo Seletivo do(a) \_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Ceará, declaro para os devidos fins que:

- ( ) Estou desempregado(a) desde o dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, conforme consta na CTPS.  
( ) Nunca exerci atividade formal remunerada.

Declaro ainda que não recebo nenhuma remuneração, provendo meu sustento da seguinte forma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à inserção do estudante no referido Programa ou auxílio, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante