



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba  
Campus Princesa Isabel

**EDITAL Nº 023/2020 - AUXÍLIO EMERGENCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL PARA  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

**ANEXO VII  
Declaração de situação de desemprego**

Eu \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente na Rua/Av.  
\_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_; DECLARO  
que não exerço nenhuma atividade remunerada no momento e que meu sustento  
provém de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas são de minha inteira  
responsabilidade, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais  
cabíveis, e que se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do  
Código Penal (falsidade ideológica).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
Local, Data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura