



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO  
FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS AVANÇADO BOCA DO ACRE**

**ANEXO VII  
DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO  
(Não possui renda)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, orgão de expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro sob penas da lei que estou desempregado ou que não possuo renda. Declaro ainda que recebo/recebi valor mensal referente ao pagamento do seguro-desemprego no valor de R\$ \_\_\_\_\_ compreendendo ao período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

**O documento deverá ter assinatura do declarante (como consta no documento). Para candidatos menores de 18 anos, o declarante deverá ser o responsável legal.**