

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO DESEMPREGO

Eu,,
portador(a) da Cédula de Identidade n.º, CPF n.º,
convocado para o cargo de, DE-
CLARO, conforme previsto no Art. 24 da Lei nº 7.998/1990, que a partir do efetivo exercício
no cargo ou emprego para o qual fui convocado não serei beneficiário do seguro-desempre-
go.
DECLARO, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e verdadeiras
e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no Art.
299 do Código Penal.
Local Data
Assinatura do Candidato

¹Art. 24. Os trabalhadores e empregadores prestarão as informações necessárias, bem como atenderão às exigências para a concessão do seguro-desemprego e o pagamento do abono salarial, nos termos e prazos fixados pelo Ministério do Trabalho.

²Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante

Reitoria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás Av. C-198, 500, Jardim América. CEP: 74.270-040. Goiânia-GO Fone: (62) 3612-2200