



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE NÃO
BENEFICIÁRIO DE
SEGURO
DESEMPREGO**

1. Dados do Declarante

Nome Completo:	
Cargo:	CPF:

2. Declaração

DECLARO, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.998 de 11 de janeiro de 1990, que a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado (a) não sou beneficiário(a) do seguro-desemprego.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, in verbis:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria 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 o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____/ES, ____ de _____ de _____
(Local e Data)

(Assinatura do Declarante)