

CANDIDATO: _____

MODELO 3

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO/SEM RENDA

Eu _____,
portador(a) do RG. nº _____ e do C.P.F. nº _____,
DECLARO sob as penas da lei, para fins de apresentação à PREFEITURA DE
SOROCABA – Secretaria da Educação, que me encontro desempregado(a) desde ____/
____/____ e meu sustento tem sido providenciado através de

DECLARO ainda, a inteira responsabilidade contida nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição ao CUSTEIO TRANSPORTE do candidato acima mencionado, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação a certificar as informações acima.

Sorocaba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) declarante

Testemunhas:

1 - Nome: _____

Endereço e fone: _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____

2 - Nome: _____

Endereço e fone: _____

Documento de identidade nº _____ e CPF. nº _____

Assinatura _____