



DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Declaro para devidos fins legais que eu _____,
Portador da CTPS nº _____, ID _____,
CPF _____, residente à _____,
Nº _____, bairro _____, Cidade _____, estou
desempregado desde a data ____/____/____, tendo exercido a função de
_____.

Por ser verdade firmo o presente.

Belo Horizonte, ____/____/____

NOME COMPLETO

1º Testemunha (assinatura legível)

Endereço: _____

C.I. nº: _____

2º Testemunha (assinatura legível)

Endereço: _____

C.I. nº: _____

**A INVERACIDADE DA PRESENTE DECLARACAO SUJEITARÁ O RESPONSÁVEL
LEGAL E/OU TESTEMUNHAS ÀS PENALIDADES PREVISTAS NO ARTIGO 299 DO
CÓDIGO PENAL.**



(31) 3115-2600

(31) 3115-2660



www.heal.org.br



Rua Úrsula Paulino, 07 Salgado Filho

30.570-000 | Belo Horizonte