



DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DO SEGURO-DESEMPREGO

IDENTIFICAÇÃO
Servidor:
Cargo:

À DGP – Diretoria de Gestão de Pessoas
<p><i>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, não sou beneficiário do seguro-desemprego.</i></p> <p><i>Declaro, ainda, que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade e estou ciente de que a prestação de informações falsas poderá ensejar a responsabilização administrativa, penal e civil.</i></p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;"><i>Assinatura do Servidor</i></p>