



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito no
Cadastro de Pessoas Físicas – CPF sob o nº _____,
Cargo/emprego público: _____, 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 qual fui convocado, não sou beneficiário do seguro-
desemprego.

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.

Maceió, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do (a) Servidor (a)

Lei nº 7.998, de 11 de Janeiro de 1990.

Art. 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.

Código Penal – Decreto – Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

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