



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob o nº _____, nomeado para o cargo público:

_____, DECLARO, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.998, de 11¹

de janeiro de 1990, que, a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para qual fui nomeado, 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 Brasileiro².

Maceió, ____/____/____

Assinatura do (a) Servidor (a)

1- Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990.

Art. 24. Os trabalhadores e empregados 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.

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

Art. 299 - Omitir, em documentos público ou particular, declaração que dele devia 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 fato juridicamente relevante.

