# DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO E/OU DE AFAZERES DOMÉSTICOS

EU, ,

portador do CPF nº. e RG nº. , residente e domiciliado(a) na rua , bairro cidade , declaro sob as penas da Lei ao Colégio Madre Imilda que estou desempregado(a) e não exerço atividade remunerada.

Declaro que a fonte de recursos para minha subsistência é proveniente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 , de de .

Assinatura do(a) Declarante