**DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE SEGURO DESEMPREGO**

Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto., inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF sob o nº Clique ou toque aqui para inserir o texto. , nomeado para o cargo efetivo de Clique ou toque aqui para inserir o texto., DECLARO, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.998¹, 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.

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 Penal²

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Eletrônica