

DECLARAÇÃO DE NÃO EMISSÃO DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - CTPS
--

Eu, _____ (nome da
pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG nº
_____ e inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, declaro, sob as penas da lei, para fins de
apresentação à UFSM, que nunca emiti Carteira de Trabalho e
Previdência Social – CTPS.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas
nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam na
exclusão de (o nome do estudante)
_____ do Programa de
Assistência Estudantil da UFSM, além das medidas judiciais cabíveis.
Autorizo a UFSM a certificar as informações acima.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do declarante com firma reconhecida

Testemunhas

Nome: _____
CPF: _____ Telefone: (____) _____
Assinatura: _____

Nome: _____
CPF: _____ Telefone: (____) _____
Assinatura: _____