

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E
PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Eu, _____,
CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para
comprovação no requerimento do candidato à Bolsa de Estudo (nome)

que NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - CTPS.

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento de **Bolsa de Estudo/Pesquisa/Extensão** e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

E, por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____ (cidade), ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura do responsável legal

Obs.: Caso o declarante for menor de 18 anos, deverá constar a assinatura do responsável legal.