

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, (membro do grupo familiar que não possui Carteira de Trabalho) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, Inscrito(a) no  
CPF nº \_\_\_\_\_, Portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado(a) na Rua (Av., etc.) \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_,

declaro para os devidos fins, que não possuo o seguinte documento: **Carteira de Trabalho.**

Declaro que o(s) dado(s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiros(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das Bolsas de Estudo e Pesquisa, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização das bolsas a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_

**(assinatura reconhecida em cartório)**