

ANEXO VI
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 da Bolsa de Estudo, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Assistente Social, caso necessário, a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____/____/____.

Assinatura do declarante: _____